

様式第3号（第6条第2項関係）

御前崎市身体障害者更生訓練費支給申請書（施設用）

支給対象者名	訓練のための経費		備考
	訓練日数	金額	
	日	円	

更生訓練費支給申請額 金 円

支給対象者からの委任に基づき 年 月分を上記のとおり申請する。

なお、上記については事実と相違ないことを証明する。

御前崎市長 様

年 月 日

施設長

