別記様式第２号（第６条関係）

新潟市更生訓練費支給申請書

サービス種類：□自立訓練　□就労移行支援　　（　　年　　月分）

受給者証番　　号	支給対象者氏　　名	訓練日数（日）	訓練のための経費			
			実費負担内容・物品名	購入日	金額（円）	物品購入を必要とする主な実習・訓練内容

新潟市更生訓練費支給申請額　　円也

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します。

なお，本事業所における上記実習・訓練を支給対象者が効果的に受けるために上記物品の購入が必要であること，かつ，上記について事実と相違ないことを証明いたします。

年　　月　　日

事業所名

所 長 名

（宛先）新潟市長