

自立支援教育訓練給付金交付請求書

年 月 日

大和高田市長 殿

住 所	大和高田市		
氏 名			印
電話番号			

自立支援教育訓練給付金について、下記の金額の交付を請求します。

1 請求金額 金 円

2 訓練給付金振込口座

金 融 機 関 名	銀行 農協 信用金庫			本店 支店 営業所
預 金 種 別	普通 ・ 当座	口座番号		
フ リ ガ ナ				
口座名義人				