

更生訓練費精算払請求書

令和 年 月 日

上尾市長 様

住所
氏名 印

令和 年 月分の更生訓練費について精算額を次のとおり請求します。

記

1. 請求金額 円
2. 請求額の内訳 別紙のとおり
3. 口座振込先

金融機関・支店名	
預金種別	普通
口座番号	
名義人カナ	
名義人	