

京都市自立支援教育訓練給付金請求書

年 月 日

(あて先)京都市長

(請求者)

氏 名	フリガナ
住 所	(〒 -)

年 月 日の決定通知に基づき、下記の金額を請求します。

記

金額	千	百	十	億	千	百	十	万	千	百	十	円

ただし、京都市自立支援教育訓練給付金として