

様式第4号の2（第9条関係）

[給付金の受取りを認定者以外の者（校長を除く。）に委任する場合]

年　月　日

（あて先）

群馬県教育委員会教育長あて

委任状

〒

住 所 _____
委任者
(申請者) 氏 名 _____ 印 _____
電話番号 _____
学校名 _____
学年・学科・出席番号 _____ 年 組 番 _____
生徒氏名 _____

私が給付を受ける奨学のための給付金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

振込口座は、申請書添付の預貯金口座通帳写し等のとおり指定します。

〒

住 所 _____
受任者 氏 名 _____ 印 _____
続 柄 _____ 同居・
別居の別 _____ 同居・別居 _____
電話番号 _____

※続柄は、対象者となる高校生等を基準にしてください。