

委任状

令和 年 月 日

支給対象高校生等 学校名 _____ 校

氏名 _____

申請者①（保護者等）住所 _____

氏名 _____

申請者②（保護者等）住所 _____

氏名 _____

私は、住所 _____

氏名 _____

〔 振込口座の名義人
住所及び氏名 〕

を代理人と定め、埼玉県国公立高等学校等奨学のための給付金の受領に関する権限を委任します。