

## 委任状②

〔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

〒

委任者  
(申請者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

学年・組・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のとおり指定  
します。

〒

受任者

住 所 \_\_\_\_\_

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。