

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

〒

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等のとおり指
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。