

群馬県知事あて

委任状

〒

住所

委任者

氏名

印

(申請者)

電話番号

生年月日

学校名

学年

生徒氏名

私が支給を受ける、群馬県私立高等学校等奨学のための給付金の受領に関する
権限については、下記の者に委任します。
振込口座は、申請書記載のとおり指定します。

記

受任者

住所	〒
氏名	
対象生徒との続柄	
同居・別居の別	同居 ・ 別居 (どちらかに○)
電話番号	