

[端末購入支援金の受取りを申請者以外の者に委任する場合]

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 _____)

私は群馬県立高等学校等1人1台端末購入支援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。