

# 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。