

[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

生徒氏名

年

組

番

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おり指定します。

〒

受任者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

続 柄 _____ 同居・同居・別居
別居の別 _____

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。