

長沼町大学生等生活支援金受領委任状

私は、下記1の者を代理人と定め、下記2に規定する事項を委任しますので、長沼町大学生等生活支援金給付申請書兼請求書に記載した振込口座に振り込みいただきますようお願いいたします。

1 代理人

(代理人(振込口座の名義人)の住所・氏名)

住所：_____

氏名：_____

※申請者との関係

父・母・大学生等本人・その他()

(該当するものに○をつけてください)

2 委任事項

長沼町大学生等生活支援金の受領に関する一切の権限

令和 年 月 日

(申請者本人の住所・氏名)

住所：_____

氏名：_____ 印