

行橋市学生応援給付金受領委任状

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、行橋市学生応援給付金申請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。

記

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・夫・妻 その他（ ）
（該当するものに○をつけてください）

2 委任事項

行橋市学生応援給付金の受領に関する一切の権限

年 月 日

（申請者本人の住所・氏名）

住所：_____

氏名：_____ 印

※自署及び押印をお願いします。