

(注意) 必ず委任者本人が自筆でご記入ください。(パソコン等による記載は不可。)

委 任 状

加 須 市 長

令和 年 月 日

代理人 住 所 _____

氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、就学援助費支給申請書の提出（マイナンバーの確認を含む）に関する一切の権限を委任します。

委任者 住 所 _____

氏 名 _____ 印