

令和 年 月 日

熊本県知事 様

熊本県専攻科の生徒への奨学のための給付金受領委任状

私が申請した熊本県専攻科の生徒への奨学のための給付金の受領について、下記の者に委任することを了承します。

ふりがな	
申請者氏名	
申請者住所	〒
生徒等が在学する 学校名	

ふりがな	
代理人氏名	
代理人住所	〒