

# 委任状

年 月 日

私は、〇〇〇〇高等学校長□□□□を代理人と定め、 年度長崎県公立高等学校等  
奨学給付金のうち、下記金額の受領に関する一切の権限を委任する。

年度 学校徴収金費目	

委任者の住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)