

様式第1号（第5条関係）

委 任 状

学校名

校長名

私は、上記の者を代理人と定め、幌延町立学校児童生徒学力向上支援事業補助金の交付の申請、受領、返納、検定料の支払その他補助金の交付に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

申請者（保護者）

住 所

氏 名

印

児童生徒氏名

学校第 学年

氏 名