

委任状

令和 年度就学援助費の給食費の受領及び支払いにかかる一切の権限を上
士幌町教育委員会に委任します。

上士幌町教育委員会 様

令和 年 月 日

住 所 上士幌町

(保護者)
氏 名 _____ (印)

(児童・生徒)
氏 名 _____

氏 名 _____

氏 名 _____

氏 名 _____