

様式 8

令和 年 月 日

茨城県立日立北高等学校長 殿

委 任 状

私が支給を受ける茨城県国公立高校生等奨学給付金を下記の学校徴収金等に充てることについて、学校長に委任することを了承します。

申請者住所	〒	ふりがな	
		申請者氏名	

記

学校徴収金費目	金額（円）
計	