**口　座　開　設　届（兼委任状）**

令和２年度遠距離通学費補助金（椎葉村小中学校児童生徒の通学費補助金交付規程による）の申請請求に関する一切の権限を　　　　　　　 学校長

に委任します。

また、支給される通学費は下記口座へ振り込みされることを承諾いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 口　座　番　号 | フ　リ　ガ　ナ  名　義　人　氏　名 | 届出印 |
| 宮崎銀行椎葉支店 |  |  |  |
|  |
| ＪＡ日向椎葉支店 |  |  |  |
|  |
| ゆうちょ銀行七三八支店  （上椎葉郵便局） |  |  |  |
|  |
| その他の金融機関 |  |  |  |
|  |

　＊いずれかに○をして必要事項をご記入ください。

　　　　年 月 日

住　　　所：椎葉村大字

保護者氏名： 印

児童生徒名：学年　　　　　年

氏名

椎　葉　晃　充　　　殿