

※事前に在学から本給付金を受けとった場合のみ提出してください。

【様式3】

委 任 状

令和 年 月 日

独立行政法人日本学生支援機構理事長 殿

私は、本申請にかかる学生支援緊急給付金について、在学から立替払を受けているので、受領について在学から委任します。

学校名 _____ 学科名 _____

学籍番号 _____

署名： _____ ※本人の署名