

委 任 状

私は、令和 年度就学援助費のうち、学校給食費の受領と納入に関する  
一切の権限を広尾町学校給食センター長に委任します。

年 月 日

広尾町会計管理者 様

住 所 広尾町 \_\_\_\_\_  
委任者 \_\_\_\_\_  
(保護者) 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

児童生徒 学年 年 組 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

児童生徒 学年 年 組 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

児童生徒 学年 年 組 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

児童生徒 学年 年 組 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_