様式第１号

文　　書　　番　　号

　　年　　月　　日

滋賀県知事

法人所在地

学校設置者名

代表者名

（学校名　　　　　　　　　　　　　　　）

受　任　承　諾　書

別添の申請者一覧に掲げる申請者から委任のあった滋賀県私立高等学校等奨学のための給付金を代理受領することを受任します。

　ついては、以下のとおり代理受領先の口座を指定します。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義（カナ） |  |

奨学のための給付金事務取扱担当者氏名

連絡先電話番号