

委 任 状

杉戸町教育委員会教育長

私は、上記の者を代理人と定め、杉戸町英語検定受験料補助金の交付申請、受領及び実績報告に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

申請者名

住 所

氏 名

電話番号

フリガナ

生徒名

学校名

年 組

受験級

自己負担額 円

※差額（自己負担額）が生じる場合は、現金を添えて申請する

※私立中学校に通学している場合は、生徒手帳等の身分証明を提示する

キリトリ

受領書

年 月 日

様

金 円

但し 杉戸町英語検定受験料（差額分）として
受領いたしました

杉戸町教育委員会教育長