**様式第４号**

|  |
| --- |
| 　　教育旅行現地下見支援補助金口座振替委任状　　　　　令和　　年　　月　　日　一般社団法人佐渡観光交流機構　理事長　宛受任者（口座名義人）　　　職員名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　私は上記職員を代理人と定め、令和　　年 　月 　 日付け第　　　号で交付決定があった、教育旅行現地下見支援補助金の受領に関する一切の権限を委任いたします。委任者　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　　　　　　　　　　　　　　 公印（学校長印のないものは受付できません）　　　　　　　　　　　 |