**※事前に在学校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、在学校から立替払を受けているので、受領について在学校に委任します。

学校名　　　　　　　　　　　　　学部/研究科名

学籍番号

署　名：