

家属代领委托书

项目申请人姓名：_____

身 份 证 号 码：_____

联 系 电 话：_____

因项目申请人名下无银行卡，现也无法办理Ⅰ类银行卡。

现委托项目申请人监护人姓名：_____

身份证号码：_____

联系电话：_____与本人关系：_____

收款银行开户行（银行名称*省*市*区*支行）：_____

收 款 账 号：_____

项目申请人确认通过上述提供的收款信息收取援助金，且确认以上签署文件均为真实有效，若出现任何问题，本人原承担所有责任。

项目申请人姓名（正楷）：

项目申请人监护人（正楷）：

项目申请人监护人签字：

日期： 年 月 日