

委任状

令和 年 月 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定申請書の交付申請および受領にかかる一切の権限を委任します。

(受任者)

住所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____