

委 任 状

令和 年 月 日

(委任者) 住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

連絡先 _____

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関する権限を委任します。

(受任者)

所 属 _____

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____