

# 委 任 状

住 所

代理人 職・氏名

㊞

(連絡先)

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任する。

記

中小企業信用保険法第2条第5項第\_\_\_\_\_号の規定による

認定申請の一切の権限

平成 年 月 日

住 所

委任者

氏 名

㊞