

委任状

(受任者)

住 所 _____

金融機関名 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

上記の者を代理人として、中小企業信用保険法第2条第6項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。

令和 年 月 日

(委任者)

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

連絡先 _____