

委任状

あわら市長 様

代理人 住所／金融機関・支店名 _____

氏名 _____

私は上記の者を代理人として、中小企業信用保険法第2条第5項
第 _____ 号の規定に基づく認定申請・受領に関する一切の権限を委
任いたします。

年 月 日

委任者 住所 _____

事業所名 _____

代表者名 _____