

実印

## 委任状

令和 年 月 日

岸和田市長 殿

代理人（受任者）

金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_

住 所（金融機関所在地） \_\_\_\_\_

氏 名（職員名） \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

金融機関の印

私は、上の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。なお、捨印による訂正は、受任者又は委任者に関する事項についての訂正に限ります。

委任者

住 所 \_\_\_\_\_

名 称（屋号又は法人名） \_\_\_\_\_

実印

(代表者) 氏名 \_\_\_\_\_

### 記

中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限

以上

※代理人（受任者）は本人確認書類（運転免許証等、公的機関の発行する写真入りのもの）をお持ちください。