

【 委 任 状 】

私は、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に際し、下記のものに申請に関する一切の権限を委任します。

記

代理人(受任者)

住所 _____

氏名 _____

金融機関名 _____ 支店名 _____

連絡先 _____

令和 年 月 日

委任者(申請者)

住所 _____

氏名 _____ 実印

(↑ 法人の場合は法人の本社住所・法人名・代表者氏名を記入。法人実印を押印。)