委　任　状

令和　　年　　月　　日

委任者（申請者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第２条第５項による認定申請及び認定書受領に係る一切の権限を下記の者に委任します。

記

代理人（受任者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先