

委 任 状

私（申請者）住所 _____
氏名（名称・会社名） _____

_____（代表者名） _____

は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受領並びにその他これらに関する一切の権限について、下記の代理人にその権限を委任します。

令和 年 月 日

（代理人） 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 _____