

委任状

代理人

住 所 : _____

氏 名 : _____ (印)

生年月日 : _____

連絡先 : _____

私は、中小企業信用保険法第2条第5項1号の規定による認定書等の
手続きに関する一切の権限を上記の者に委任します。

令和 年 月 日

委任者

事業所所在地 : _____

事業所名 : _____

代表者 役職・氏名 : _____ (印)

連絡先 : _____