

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（4号・5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 : _____