

委任状

代理人住所： _____

代理人氏名： _____ 印

代理人連絡先： _____

私は、中小企業信用保険法第2条第6項による認定申請及び受領を上記の者に委任します。

年 月 日

委任者住所： _____

委任者氏名： _____ 印

委任者連絡先： _____