

委 任 状

代理人住所： _____

代理人氏名： _____ ⑩

代理人連絡先： _____

私は、沖縄県融資制度「中小企業セーフティネット資金」の融資対象認定申請及び認定書の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： _____ ⑩

委任者連絡先： _____