委　任　状

令和　　年　　月　　日

【 代理人 】

住　　所

金融機関名

氏　　名

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、下記の件に関する一切の権限を委任します。

記

【委任事項】

□中小企業信用保険法第２条第５項第２号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他のこれらに関する一切の権限

□中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他のこれらに関する一切の権限

□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認定書

の受領並びにその他のこれらに関する一切の権限

□中小企業信用保険法第２条第６項の規定による認定申請及び認定書の受領

並びにその他のこれらに関する一切の権限

【 委任者 】

住　　所

企 業 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号