委任状

令和　　年　　月　　日

委任者（申請者）

住所

氏名（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

 私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第２条第５項による認

定申請および認定書受領に係る一切の権限を、下記の者に委任します。

記

代理人（受任者）

住所

氏名

金融機関名　　　　　　　　　　　支店名

連絡先