

# 委 任 状

(代理人)

金融機関名 \_\_\_\_\_ 本・支店

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人に定め、次の権限を委任します。

- 1 中小企業信用保険法第2条第5項第4号による市町村長の認定申請及び受領に関すること。

令和 年 月 日

(委任者)

住 所

氏 名

印