委　任　状

年　　　　月　　　　日

住　所

法人名（商号名）

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電　話

私は、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について、下記の者に手続きに関する一切の権限を委任します。

記

（代 理 人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　所 |  |
| 金融機関名・支店名 |  |
| 代表者名 | ㊞ |
| 担当者名 | ㊞ |
| 電　　　話 |  |