

# 委任状

年 月 日

住 所

法人名 (商号名)

代表者名

印

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	印
担当者名	印
電 話	