

委任状

令和 年 月 日

(委任者)

住所

事業所名

代表者名

印

私は下記の者を代理人として、中小企業信用保険法第2条第 項第 号の規定に基づく認定申請・受領に関する一切の権限を委任いたします。

記

(代理人)

住所

氏名

印