委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

み　よ　し　市　長　　様

申　請　者

住　所

氏　名

　（法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名）

私は下記の者を受任者として、中小企業信用保険法第２条第５項各号に掲げる認定申請に関する権限を委任します。

記

|  |
| --- |
| 　このたび、中小企業信用保険法第２条第５項各号にかかる認定申請並びに受領に係る一切の手続き及び事業内容等の必要事項の説明について、上記の者に委任されました。　　　　　　　　取扱金融機関名　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |