

# 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5項第 号の規定に基づき認定申請・受領に関する一切の権限を委任いたします。

代理人

住所

氏名

印

