委任状

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　委任者　　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　　号の規定に基づく認定申請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