

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 号の規定に基づき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