

委任状

【代理人】

住 所

(金融機関名)

氏 名

電話番号

印

私は、上記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第4項第____号の規定による認定の申請手続に関する一切の権限を委任します。

平成 年 月 日

【委任者】

住 所

氏 名

電話番号

印

秩 父 市 長 様