

# 委任状

令和 年 月 日

委任者（申請者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名（法人名） \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第6項による認定申請および認定書受領に係る一切の権限を、下記の者に委任します。

記

代理人（受任者）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_