委 任 状

令和　　 年 　　月 　　日

昭和町長

代理人（受任者）

住 所

氏 名

金融機関の印

電話番号

私は、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

住 所

委任者の印

 名 称（法人名）

（代表者）氏名

記

 □ （４号認定）

中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他 これらに関する一切の権限

 □ （５号認定）

中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他 これらに関する一切の権限

 以上

こちらには

委任状を持参した受任者の名刺等を

必ず貼付してください。

※ 必ず、（４号認定）か（５号認定）の□に✔を付けてください。