

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5項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。

年 月 日

【委任者】

住所

氏名

電話番号

印

皆野町長様