

委任状

(中小企業信用保険法第2条第5項の各号の認定申請にかかる)

委任日 _____年____月____日

〒 _____

代理人 住所 _____

氏名 _____

金融機関 _____

電話番号 _____

上記の者に中小企業信用保険法第2条第5項_____号に関する手続きを委任します。

〒 _____

委任者 住所 _____

(名称及び代表者の氏名)

氏名 _____ (印)

電話番号 _____