

委任状

(中小企業信用保険法第2条第5項第5号の認定申請にかかる)

委任日 令和_____年_____月_____日

代理人 〒 _____ ー _____

金融機関所在地 _____

金融機関名 _____

職員名 _____

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項第5号に関する手続きを委任します。

委任者 〒 _____ ー _____

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

電話番号 _____