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　　〒　　　　　　　　－

　　　　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　　〒　　　　　　　　－

　　　　　　　住所

　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　電話番号