

委任状

(代理人)

住所

(金融機関名)

氏名

(連絡先)

印

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

- ・ 中小企業信用保険法第2条第5項第2号の規定による認定申請について

令和 年 月 日

(委任者)

住所

氏名

(連絡先)

印