

委 任 状

代理人 住所 _____

氏名 _____

上記の者を私の代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第5項
第1号の規定による認定の申請に係る一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者 住所 _____

氏名 _____ 印