委任状

令和　　　年　　　月　　　日

 (委任者)

 住所

事業所名

代表者名 　印

私は下記の者を代理人として、中小企業信用保険法第２条第　　項第　　号の規定に基づく認定申請・受領に関する一切の権限を委任いたします。

記

(代理人)

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印