

# 委任状

住所  
名称  
氏名

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任いたします。

1. 中小企業信用保険法第2条第5項第 号の規定に基づく認定申請・受領に関すること。

令和 年 月 日

委任者 住所  
名称  
代表者