

# 委任状

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5項第 号の規定に基づき認定申請に関することを委任いたします。

代理人

住 所

氏 名

印