

委任状

【代理人】

住 所 _____

(金融機関名) _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

記

1 件名 中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請について

上記記載の認定申請書に関する一切の権限

平成 年 月 日

【委任者】

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

五霞町長 染 谷 森 雄 様