委　　　任　　　状

年　　　月　　　日

委任状

住　　所

事業所名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

　私は下記のものを代理人として,中小企業信用保険法第2条第5項第　　号の規定に基づく認定申請・受領に関する一切お権限を委任いたします。

代理人

　　　　　　　　 住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印