

委任状

令和 年 月 日

(受任者)

金融機関名

代理人 本・支店名

担当者名

電話番号

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

記

1. 中小企業信用保険法第2条第5項第5号に規定する申請及び受理に関すること

法人名

委任者 代表者

電話番号