委 任 状

令和　　 　年 　　　月　　 　日

南　部　町　長　　殿

（申請者） 住 所

名 称

氏 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第２条第６項の規定に基づく

認定申請書に関する一切の権限を委任します。

記

（代理人）

住 所

（金融機関名）

氏 名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印