

委 任 状

令和 年 月 日

委任者(申請者)

住 所 _____

氏名(法人名) _____

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5項による認定申請及び認定書受領に係る一切の権限を、下記の者に委任します。

記

代理人(受任者)

住 所 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

金融機関・税理士事務所名等 _____