

委 任 状

【代理人】

住 所.....

氏 名.....

電 話 番 号.....

金融機関名.....支店名.....

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4号の規程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

令和 年 月 日

【委任者】

住 所

氏 名 ⑩

電話番号

境町長 橋 本 正 裕 様