

# 委任状

令和 年 月 日

委任者

住 所

事業者名

代表者名

⑩

私は次の者を代理人として、中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定に基づく認定申請・受領に関する一切の権限を委任いたします。

代理人

(会社名)

住 所

氏 名

⑩