

委 任 状

令和 年 月 日

委任者

住 所

事業者名

代表者名

⑨

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4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

⑨