

# 委任状

法人（商号）名

代表者

印

電話

下記の者に、中小企業信用保険法第2条第5項第 号の規定による認定申請に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

金融機関名

支店名

担当者氏名

印

---