

委 任 状

(あて先) 藤 岡 市 長

代理人 (受任者)

金融機関名 _____ 支店名 _____

住所 (金融機関所在地) _____

氏名 (職員名) _____

電話番号 _____

私は、上記の者を代理人として定め、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及び認定書の受領に関する一切の権限を委任します。

年 月 日

委任者

住所 _____

名称 (法人名) _____

(代表者) 氏名 _____ 印