委　任　状

代理人　住所

　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞

(担当者)

私は上記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第２条第　　項第　号の規定による認定申請に係る書類の提出及び受領に関する一切の件を委任します。

年　　月　　日

委任者　住所

氏名（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　㊞