委　　　　任　　　　状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

委任者（申請者）

　　　　住　所

　　　　氏名（法人名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第２条第６項による認定申請及び認定書受領に係る一切の権限を、下記の者に委任します。

記

代理人（受任者）

　　　住　 所

　　　氏　 名

　　　連絡先

　　　金融機関・税理士事務所名等