

平成 年 月 日

委任状

(住所)

(事業所名)

(代表者名)

印

(連絡担当者)

(電話番号)

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第5号による特定中小企業者の認定申請手続き及び認定書の受領について、下記の者を代理人として所定の権限を委任します。

記

代理人（金融機関名）

（代表者名）