委　任　状

代理人住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

代理人連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第5号による認定申請及び受領を上記の者に委任します。

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

委任者住所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委任者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

委任者連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿