

委任状

令和 年 月 日

昭和村長様

代理人（受任者）

金融機関名

住 所

氏 名

電話番号

金融機関の印

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の申請手続き及び認定書の受領に関する一切の権限を委任します。

委任者

住 所

名 称（法人名）

（代表者）氏名

印