

委任状

代理人連絡先

代理人住所

代理人氏名

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任いたします。

記

中小企業信用保険法第2条第5項の規定に係る認定申請および受領に関すること

以上

令和 年 月 日

委任者連絡先

委任者住所

委任者生年月日

委任者氏名

実
印

- ※ 必ず委任者本人が記入・押印してください。
- ※ 代理人氏名は、必ず実際に申請窓口に来られる方のお名前をお書きください。
- ※ 委任者が法人の場合は、「法人代表者印」を押印してください。