

委 任 状

令和 年 月 日

住所又は所在地 _____

社名又は屋号等 _____

代表者又は氏名 _____ 印

(電話番号) _____

私は、中小企業信用保険法第2号第5項第4号による認定申請及び受領を下記の者に委任します。

記

受任者

住 所 _____

氏 名 _____