

(金融機関用)

令和 年 月 日

委任状

川 辺 町 長 様

申 請 者

住所 _____

氏名 _____ 印

私は、中小企業信用保険法第2条第6項の規定に基づく認定申請にあたり下記の代理人に申請手続きを委任します。

記

金融機関名 _____

申請代理人氏名 _____