令和　　年　　月　　日

（金融機関用）

**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５項第　　号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・支店名

申請代理人氏名