

(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 \_\_\_\_\_