

# 委任状

(受任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

上記の者を私の代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定に基づく認定について認定手続き・受領に関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者)

事業所  
所在地 \_\_\_\_\_

法人名又は屋号 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_