

# 【 委 任 状 】

私は、中小企業信用保険法第2条第6項の規定による認定申請に際し、下記のものに申請に関する一切の権限を委任します。

## 記

代理人(受任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

令和 年 月 日

委任者(申請者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 実印

(↑ 法人の場合は法人の本社住所・法人名・代表者氏名を記入。法人実印を押印。)