委 任 状

法人（商号）名

代表者　　　　　　　　　　　　 ㊞

電 話

下記の者に、中小企業信用保険法第２条第　項第 　号の規定による認定申請に関する一切の権限を委任します。

令和　　 年　　 月　　 日

金融機関名

支店名

担当者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞