

委任状

愛南町長 様

【代理人】 住所 _____
名称 _____
担当者名 _____
連絡先 _____

私は、上記の者を代理人として、中小企業信用保険法第2条第5項第4号・第5号の規定による認定申請書の交付申請及び受領に係る一切の権限を委任します。

年 月 日

【委任者】 住所 _____
氏名 _____
連絡先 _____