委　任　状

令和　　年　　月　　日

牟 岐 町 長 　殿

　 私は、中小企業信用保険法第２条第５項第　　号の規定による認定申請及び

認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限を次の者に委任します。

受任者（代理人）

　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　支店名

　 住　　所

　氏　　名(職員名）

　 電話番号

委任者

　　住　所

名　称（法人名）

(代表者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印