委　任　状

久山町長　様

　　　　　　　　　　**【代理人】**

　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　（金融機関名）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号）

　私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

　　件名　　中小企業信用保険法第２条第　　項第　　号の認定による認定

申請書について

上記記載の認定申請書に関する一切の権限。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　【委任者】

　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　（電話番号）