

委任状

年 月 日

住 所 三原市
(所在地) _____

名 前 印
(商号等) _____
(年 月 日生)

私は、 _____ により窓口に行くことができないため、
次の人を代理人として権限を委任します。

代理人

住 所 _____

氏 名
(銀行・支店名) _____
電話番号 (_____)

委任事項

中小企業信用保険法第2条第5項5号の規定による認定申請に関すること