

委 任 状

住所 _____

窓口に来る人の

氏名 _____

(電話番号： _____)

中小企業信用保険法第2条第5項の規定に基づく認定申請のため、私は、上記の者に申請並びに認定書の受領に係る権限を委任します。

令和 年 月 日

住所 _____

依 頼 人 の

氏名 _____ 印

*この委任状は、『依頼人』が記載してください。