

委任状

(中小企業信用保険法第2条第5項第5号の認定申請にかかる)

委任日 令和____年____月____日

代理人 〒____-____

金融機関名 _____

金融機関住所 _____

金融機関電話番号 _____

担当者氏名 _____

上記の者に中小企業信用保険法第2条第5項5号の申請に関する手続きを委任します。

委任者 〒____-____

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____