

# 委任状

年 月 日

※必ず委任する方が全部書いてください

代理人	住所	
	氏名	
	勤務先金融機関	
	勤務先電話番号	— —

上記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

## 記

1. 中小企業信用保険法第2条第4項第 号に規定する申請及び受理に関すること
- 2.

委任者	住所	
	法人名又は個人名	⑩
	電話番号	— —