委　　任　　状

　年　　　月　　　日

委任者

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記のとおり代理人を定め、中小企業信用保険法第2条第 項第　　号の規定による認定申請書の申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

記

代理人

　住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印