

# 委任状

令和 年 月 日

弥富市長殿

代理人

金融機関名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

上記の者に中小企業信用保険法第2条第5項各号の認定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 \_\_\_\_\_