

# 委 任 状

(代理者)

氏名 \_\_\_\_\_

申請者との関係 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

中小企業信用保険法第2条第5項第\_\_\_\_号の規定による認定申請について、上記の者に申請を委任します

年 月 日

(委任者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 申請の際には代理人の方の名刺をお持ちください。