

# 委任状

高砂市長様

代理人

金融機関名・支店名

担当者名

委任内容

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のこと

私は上記の者を代理人として所定の権限を委任します。

令和 年 月 日

委任者

住所

氏名

実

印

※申請の際には代理人の方の名刺をお持ちください。