委 任 状

令和　　年　　月　　日

亀 岡 市 長　様

委任者（申請者）

住　　　所

氏　　　名

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第２条第５項による認定申請及び認定書受領に係る一切の権限を、下記の者に委任します。

記

代理人（受任者）

住　　　所

氏　　　名

金融機関名　　　　　　　　　　　　　支店名

連　絡　先