

# 委任状

年 月 日

南アルプス市長 金丸一元様

私は、中小企業信用保険法第 条第 項 号の規定に基づく認定申請に関する手続きをつぎの者に委任します。

委任される人

金融機関住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

金融機関名 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

委任する人

住 所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_