委 任 状

金融機関による代理申請用

令和　　年　　月　　日

坂祝町長　様

代理人（受任者）

　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　支店名

　住　所（金融機関所在地）

　担当者氏名

金融機関の印

　電話番号

私は、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

　　住所（事業所所在地）

　　名称

　　代表者

記

□ 中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定申請及び認定書の受領並び

にその他これらに関する一切の権限

□ 中小企業信用保険法第２条第５項第７号の規定による認定申請及び認定書の受領並び

にその他これらに関する一切の権限