委　任　状

住所

代理人　氏名

電話番号

私は、上記の者を代理人に選任し、私の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事務に係る権限を委任いたします。

令和　　年　　月　　日

住所

委任者

氏名　　印

※代理人が金融機関の場合は、氏名欄に金融機関名・支店名・担当者名を記入してください