

委任状

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

私は、吉岡町役場に出向くことができませんので、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について、次の者を代理人に選任し、その権限を委任いたしました。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

代理人 住所 _____

氏名 _____ 印 _____

(金融機関代理者は金融機関本・支店名を記入)

電話番号 _____