

委任状

令和 年 月 日

吉岡町長 あて

委任者（事業者）

住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人として定め、中小企業信用保険法第2条第6項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を委任します。

代理人（受任者）

金融機関名 _____ 印（金融機関の印）

住所（金融機関所在地） _____

氏名（職員名） _____

電話番号 _____