委任状

　　年　　月　　日

東　根　市　長　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 ㊞

　　私は、次の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　受任者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

　１．委任事項

　　　（１）中小企業信用保険法第２条第５項の規定による認定申請に関する件

　　　（２）中小企業信用保険法第２条第５項の規定による認定書受領に関する件

　２．委任期間

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　から

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　まで