

委任状

年 月 日

新城市長 殿

代理人（受任者）

金融機関名

支店名

住 所（金融機関所在地）

氏 名（職員名）

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

名 称（法人名）

（代表者）氏名

印

記

中小企業信用保険法第2条第5項第1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