委　任　状

令和　　年　　月　　日

委任者

住　　所

事業所名

代表者名

　私は下記の者を代理者として、中小企業信用保険法第２条第５項第　　号の規定に基づく認定申請・受領に関する一切の権限を委任いたします。

代理者

住　　所

氏　　名