

# 委任状

受任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条  
第 項 の規定による認定申請にかかる一切を委任します。

年 月 日

委任者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)