委　任　状

代理人

金融機関名・支店名

担当者名

委任内容

中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による認定申請のこと

私は上記の者を代理人として所定の権限を委任します。

令和　　年　　月　　日

委任者

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**※申請の際には代理人の方の名刺をお持ちください。**