

年 月 日

水巻町長 様

申請者 所在地
企業名
代表者名

印

委任状

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請書類の提出、その他必要な手続きを委任します。

記

<代理人>

所在地
金融機関・支店名
氏名
TEL