

委任状

年 月 日

大野市長 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

金融機関の印

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

代表者の印

記

☐ 中小企業信用保険法第2条第5項各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

☐ 中小企業信用保険法第2条第6項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

※該当するものにチェックを入れること。