

# 委任状

平成 年 月 日

八百津町長様

住所

氏名

印

私は中小企業信用保険法第2条第4項 号の規定による認定申請に関し、  
下記の者を代理人として選任し、権限を委任します。

記

金融機関

住所

氏名