委 任 状

相良村長　　　　　　　　　様

（委任者）

住　所

法人（商号）名

代表者 　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　電　話

下記の者に中小企業信用保険法第２条第５項第 　号の規定による認定申請に関する一切の権限を委任します。

令和　 年 　月　 日

　　　（受任者）

金融機関名

支 店 名

担当者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印