委　　任　　状

代理人住所：

代理人氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞

代理人連絡先：

私は、中小企業信用保険法第２条第５項第２号による認定申請及び受領を

上記の者に委任します。

年　　　月　　　日

委任者住所：

委任者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

委任者連絡先：