**委　任　状**

(代理人)

住 所

(金融機関)

氏 名

(電話番号)

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

1. 件名　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書

について

上記記載の認定申請書に関する一切の権限

（税関係証明書申請・交付に関する権限を含む）

令和 年 月 日

(委任者)

住 所

氏 名

(電話番号)

都 留 市 長 様