委　 任　 状

令和　　年　　月　　日

八千代町長　野村　　勇　殿

【代理人（受任者）】

　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　支店名

　住　所（金融機関所在地）

金融機関の印

　氏　名（職員名）

　電話番号

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

□ 中小企業信用保険法第２条第５項第４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５項第５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