委　 任　 状

令和　　年　　月　　日

大玉村長　殿

代理人（受任者）

　　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　　支店名

　　　住　所（金融期間所在地）

金融期間の印

　　　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

以上