

令和 年 月 日

委任状

(あて先) 大泉町長

事業者
住所
氏名
印

私は、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ついて、次の者を代理人に選任し、その権限を委任致します。

記

代理人
金融機関名等
住所
氏名
電話番号
(担当者氏名 :)
印