

委任状

高石市長 様

(代理人)

住 所

(金融機関・支店)

氏 名

印

電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、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手続きに関する一切の権限を委任します。

令和 年 月 日

(委任者)

住 所

氏 名

実印

電話番号