

# 委任状

高石市長様

(代理人)

住所  
(金融機関・支店)  
氏名  
電話番号

印

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5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  
電話番号

実印