

委任状

年 月 日

立山町長 様

委任者（申請者）

住所（事業者所在地）

名称（法人名、商号）

氏名・役職

印

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条による認定申請及び認定書受領に係る一切の権限を、下記の者に委任します。

記

代理人（受任者）

金融機関名

支店名

住所（金融機関所在地）

氏名（職員名）

連絡先