委　　　　任　　　　状

里庄町長　加藤　泰久　様

私は、下記のとおり代理人を定め、権限を委任します。

記

１　代　理　人

　　　　住　　　所：

　　　　金融機関名：

　　　　氏　　　名：

　　　　電話番号　：

２　件　　　名

　　　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関する一切の権限

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　 （委任者）

　　　　　　　　　　　住　　所：

　　　　　　　　　　　氏　　名： 印

　　　　　　　　　　　電話番号：