

委任状

令和 年 月 日

佐々町長 様

〔本人〕

現住所
(所在地) _____

氏名 (印) _____
(会社名・代表者名) _____

電話番号 _____

私は、下記の者を代理人と定め、以下の認定申請に関する権限を委任します。

≪委任事項≫ () 内に○印をご記入ください。

() 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書

() 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書

() その他 ()

〔代理人〕

所在地 _____

金融機関名・支店名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

◎ 注意事項

- * 委任事項以外の申請はできません。
- * 委任の内容について、ご本人様に確認させていただく場合があります。
- * 訂正箇所は本人の印を押してください。
- * 法人の場合は法人印（申請書と同一のもの）を押してください。
- * 代理人の方の本人確認をさせていただきます。