

委 任 状

年 月 日

荅北町長 様

法人名

住 所

代表者

印

電 話

下記の者に { 中小企業信用保険法第2条第5項第4号
中小企業信用保険法第2条第5項第5号
中小企業信用保険法第2条第6項 } の規定による認定申請
に関する一切の権限を委任します。

住 所

金融機関名・店名

担当者名

印

(注) { } 内について、

セーフティネット保証4号の場合は中小企業信用保険法第2条第5項第4号
セーフティネット保証5号の場合は中小企業信用保険法第2条第5項第5号
危機関連保証の場合は中小企業信用保険法第2条第6項
に丸をつけて下さい (複数可)。