

委 任 状

令和 年 月 日

東郷町長 殿

委任者 所 在 地

事業所名

代表者名

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第5項第7号の規定による
認定の申請手続きに関する一切の権限を委任します。

記

- 1 代 理 人
所 在 地
金融機関名
氏名（個人）