委　任　状

　　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５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）