委　　任　　状

（代理人）

　住所

（金融機関名）

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号）

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

件名　　中小企業信用保険法第２条第６項の規定による

認定申請書について

上記記載の認定申請書に関する一切の権限。

令和　　年　　月　　日

（委任者）

　住所

　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（電話番号）

鳴　門　市　長　殿