

委 任 状

(代 理 人) 住 所

氏 名

上記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第5項の規定により「特定中小企業者」であることについての認定を受けようとする認定申請手続きに関する一切の権限を委任します。

年 月 日

(委 任 者) 住 所

氏 名

印