

# 委 任 状

年 月 日

(あて先) 美里町長

委任者 住 所 \_\_\_\_\_  
会 社 名 \_\_\_\_\_  
お よ び \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_ ⑩  
連 絡 先 ( ) \_\_\_\_\_

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第 号の規定による認定申請書の交付に係わる手続きを、下記の者に委任します。

被委任者 住 所 \_\_\_\_\_  
所 属 名 \_\_\_\_\_  
お よ び \_\_\_\_\_  
担当者名 \_\_\_\_\_ ⑩  
連 絡 先 ( ) \_\_\_\_\_