

委任状

令和 年 月 日

五所川原市長 殿

代理人（受任者）

金融機関名 _____ 支店名 _____

住 所（金融機関所在地） _____

氏 名（職員名） _____

電話番号 _____

金融機関の印

私は、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

住 所 _____

名 称（法人名） _____

（代表者）氏名 _____

代表者の印

自署の際は押印不要

記

- 中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- 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申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- 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及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限

（注）市区町村の必要に応じて、委任状を持参した受任者の本人確認や名刺等の徴求をすることとして差し支えない。

以上