**委　任　状**

小竹町長　殿

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 委任者 | 住　　　　　所 | |  |
| 氏名 | 会社名※1 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 連　　絡　　先 | | （　　　　　　）　　　　－ |

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に係る

※2（　申請　・　受領　）の一切の権限を下記の者に委任します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受任者 | 住　　　　　所 | |  |
| 氏名 | 会社名 |  |
| 代表者名 | 印 |
| 連　　絡　　先 | | （　　　　　　）　　　　－ |

　※1　会社名欄には、法人の場合は法人名、個人の場合は屋号を記入してください。

　※2　委任事項に○を付けてください。