

委 任 状

年 月 日

南アルプス市長 金丸一元様

私は、中小企業信用保険法第 条第 項 号の規定に基づく認定申請に関する手続きをつきの者に委任します。

委任される人

金融機関住所

TEL

金融機関名

支店名

氏名

委任する人

住所

TEL

事業所名

印

氏名

印