

令和 年 月 日

## 委 任 状

佐野市長 様

住 所

申請者

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

業 種 \_\_\_\_\_

私は、中小企業信用保険法  $\left( \begin{array}{l} \square \text{ 第2条第5項第} \quad \text{号} \\ \square \text{ 第2条第6項} \end{array} \right)$  の規定に

基づく認定申請にあたり下記代理人に申請及び受領を委任いたします。

記

### 1 申請代理人名

金融機関・支店名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (印)

以 上