長久手市長 殿

私は、下記の者を受任者として、中小企業信用保険法第２条第５

項各号の認定申請に関する一切の権限を委任します。

受任者

(支店所在地)

(金融機関・支店名)

(役職・氏名)

令和 　　年 　　月　　 日

　　委任者

(住所)

(事業所名)

(代表者名)