

# 委任状

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)	印

令和 年 月 日

委任者

(住所)

(事業所名)

(代表者名)

印