

年 月 日

委任状

時津町長 様

代理人（受任者）

金融機関名

支店名

住 所（金融機関所在地）

金融機関の印（押切印）

氏 名（職員名）

電話番号

私は、上記の者を代理人として定め、中小企業信用保険法第 条第 項第 号の規定による認定申請書を提出する権限及び同認定書を受領する権限を委任します。

委任者

住 所

名 称

代表者氏名

電話番号