

# 委任状

令和 年 月 日

大淀町長 殿

## 【代理人】

住所（金融機関等所在地）

---

氏名（金融機関名、印、支店名、担当者名）

（連絡先：TEL — — ）

---

私は、上記の者を代理人と定め、この者に中小企業信用保険法第2条第5項第5号の認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限を委任いたします。

## 【委任者】

住所

---

氏名

印

---