

委任状

年 月 日

銚子市長様

(代理人)

住 所

金融機関名

印

氏 名
(担当)

印

私は、上記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第5項の規定による認定申請を委任します。

(委任者)

住 所

氏 名

印