委　任　状

令和　　年　　月　　日

松浦市長　殿

代理人（受任者）

金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店名

住所（金融機関所在地）

氏名（職員名）

金融機関の印

電話番号

私は、上記の者代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

住所

名称（法人名）

（代表者）氏名

* 中小企業信用保険法第２条第５項第２号の規定による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

* 中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による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

* 中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による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