年　　月　　日

委 任 状

甲佐町長 様

住 所

法人(商号名)

代表者 　　　　　　　　　　 印

電 話

＜委任事項＞

危機関連保証制度認定申請につきまして、下記の者に中小企業信用保険法の認定申請に関する一切の権限を委任します。

住所

（金融機関・支店）

電話

氏名