

# 委 任 状

印南町長 様

代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

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を上記の者に委任します。

委任する方

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩