

令和 年 月 日

花巻市長 様

(申請者)

住 所

事業所名

代表者名

印

## 委 任 状

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第6項の規定による認定申請書類の提出、その他必要な手続を委任します。

記

(代理人)

住 所

金融機関・支店

担当者氏名