**委　　　任　　　状**

令和　　年　　月　　日

西都市長　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）

電話番号

私は、上記の者を代理人として定め、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　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　印

記

　□　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

□　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

以上