

年 月 日

向日市長 様

住所 _____

氏名 _____ 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および受領について委任します。

記

代理人

住 所 _____

金融機関・支店 _____

氏 名 _____