

令和 年 月 日

遠賀町長 殿

(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5項第 号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・支店名 _____

氏 名 _____

電話番号 _____