年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　（頼む人）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**委任状**

　私は、中小企業信用保険法第2条第5項第　　号による認定申請および受領を、下記の者に委任します。

記

　　　受任者（窓口に来る人）

　　　　　　　住所

氏名