**委　任　状**

(代理人)

住 所

(金融機関)

氏 名

(電話番号)

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

１，件名　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書

について

上記記載の認定申請書に関する一切の権限

令和 年 月 日

(委任者)

住 所

氏 名

(電話番号)

上 野 原 市 長　　 様