委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

大崎町長　　殿

　　　　　　　　　　　　　【委任者】

　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、下記の者を代理人として、中小企業信用保険法第２条第５項第　　　号の規定に基づく認定申請書の提出及び当該申請に基づく認定書等の受領に関する一切の権限を委任いたします。

　　　　　　　　　　　　　【代理人】

　　　　　　　　　　　　　　住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　代理人氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞