

# 委任状

令和 年 月 日

和泉市長 様

委任者  
(申請者)

住所

名称

氏名

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項による  
認定申請および、認定申請書受領に係る一切の権限を下記の者に委任します。

## 記

代理人(受任者)

住所

氏名

金融機関

支店名

連絡先