委 　任 　状

【代理人】

住　 　所

氏 　　名

私は，上記の者を代理人と定め，中小企業信用保険法第２条第６項の規定による認定申

請手続き及び認定書の受領に関する一切の権限を委任します。

令和　　 年　　 月　　 日

【委任者】

住 　　所

氏 　　名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

矢掛町長　 山 野 通 彦 　あて