

年 月 日

波佐見町長 様

委 任 状

委任者 住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

私は、下記の者に中小企業信用保険法第 2 条第 5 項第 号の規定
による認定申請書を提出する権限及び同認定書を受領する権限を委
任します。

受任者 住所

氏名