

委任状

令和 年 月 日

阿蘇市長 佐藤 義興 様

(委任者)

法人(商号)名

代表者

印

電話番号

下記の者に中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定申請に関する一切の権限を委任します。

記

(受任者)

金融機関名

本・支店名

担当者氏名

電話番号