

令和 年 月 日

委任状

嬉野市長 様

住所

法人（商号名名）

代表者 ⑩

電話

下記の者に中小企業信用保険法第 2 条第 項の認定申請に関する一切の権限を委任します。

窓口に来る者

住所

（金融機関・支店）

電話

氏名 ⑩