委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

（あて先）高畠町長　　　　　　　様

申請者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

私は，次の者を代理人と定め下記の権限を委任します。

受任者　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　㊞

記

１．委任事項

（１）中小企業信用保険法第2条第5項第2号の規定による認定申請に関する件

（２）中小企業信用保険法第2条第5項第2号の規定による認定書受領に関する件

２．委任期間

令　和　　　年　　　月　　　日　か　ら

令　和　　　年　　　月　　　日　ま　で

※申請者の印は，認定申請書に使用した印鑑を押印すること。なお，上記委任事項の

うち委任しない項目については，抹消のうえ押印すること。