

# 委任状

年 月 日

宝塚市長様

(委任者)

所在地 \_\_\_\_\_

企業名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第 項第 号の規定による認定申請の手続きに関する一切の権限を委任します。

(代理人)

住 所 \_\_\_\_\_

金融機関・支店名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

※ 代理人が金融機関の場合は、上欄に金融機関の住所及び支店名と担当者名及び電話番号をご記入ください。