委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

松川町長　殿

代理人（受任者）

　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　支店名

住　所（金融機関所在地）

金融機関の印

氏　名（職員名）

電話番号

私は、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

住　所

名　称

（代表者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

記

* 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書の受領に関する権限
* 中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定書の受領に関する権限
* 中小企業信用保険法第２条第６項の規定による認定書の受領に関する権限

*（注）市区町村の必要に応じて、委任状を持参した受任者の本人確認や名刺等の徴求をすることとして差し支えない。*