

委任状

令和 年 月 日

東大阪市長 様

委任者（申請者）

住所 _____

名称 _____

氏名 _____

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条にかかる申請および認定書受領に伴う一切の権限を下記の者に委任します。

記

代理人（受任者）

住所 _____

氏名 _____

電話番号 _____

※代理人の方の本人確認書類（運転免許証など）の写しを添付してください。