年　　月　　日

委　任　状

湯梨浜町長　様

住　所

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、中小企業信用保険法第2条第5項の規定による手続きを下記の者に委任します。

記

1. 委任する手続き

認定申請　・　受領

1. 受任者

住所

名称

氏名