

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
2. 受任者  
住所  
名称  
氏名