委　任　状

　　　年　　　月　　　日

美濃加茂市長　　あて

代理人

住所

肩書

氏名

私は、上記の者を代理人として選任し、中小企業信用保険法第２条第５項

第　　　号の規定による認定申請手続きを委任したので届出ます。

　　　　　　　　　 住所・所在地

名称及び

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印