**委任状**

川　崎　町　長　　殿

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 委任者 | 住所 |  |
| 氏　　名 | 会社名※1 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印 |
| 連絡先 | （　　　　　　　）　　　　　　― |

中小企業信用保険法第２条第６項の規定による認定に係る※２（申請・受領）の一切の

権限を下記の者に委任します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受任者 | 住所 |  |
| 氏　　名 | 会社名※1 |  |
| 担当者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 連絡先 | （　　　　　　　）　　　　　　― |

※１　会社名欄には、法人の場合は法人名、個人の場合は屋号を記入してください。

※２　委任事項に〇を付けてください。

* この委任状は、必ず委任者本人が記入してください。
* 委任者の印は、認定申請書と同じ実印を押印してください。