

委任状

令和 年 月 日

伊丹市長様

(委任者)

事業所所在地：伊丹市 _____

企業名（屋号）： _____

代表者名： _____ 印

電話番号： _____

中小企業信用保険法第2条第5項第4号

中小企業信用保険法第2条第5項第5号

中小企業信用保険法第2条第6項

私は、下記の者を代理人と定め、上記の規定による認定申請の手続きに
関する一切の権限を委任します。

(代理人)

住所： _____

氏名： _____

電話番号： _____