

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： _____