委　任　状

令和　　年　　月　　日

　相馬市長　立谷　秀清　様

代理人（受任者）

　　　　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　支店名

金融機関の印

　　　　住　所（金融機関所在地）

　　　　氏　名（職員名）

　　　　電話番号

私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任します。

委任人

住　所

名　称（法人名）

（代表者）氏名

記

　□　中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による認定申請及び認定書の受領

　　　並びにその他これらに関する一切の権限

　□　中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定申請及び認定書の受領

　　　並びにその他これらに関する一切の権限

　□　中小企業信用保険法第２条第６項の規定による認定申請及び認定書の受領並びに

　　　その他これらに関する一切の権限