

委 任 状

平成 年 月 日

(あて先) 飯能市長

委任者 住 所
名 称
氏 名 _____ 印
電話番号

私は、下記の者を代理人として、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に関する申込手続きについて委任します。

代理人 住 所
名 称
氏 名
電話番号