

# 委任状

年 月 日

神戸市長様

(委任者)

住所又は本社所在地

営業所所在地

商 号

代表者名

印

中小企業信用保険法第2条第5項各号

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に関する一切の権限を委任します。

記

(代理人)

所 在 地

名 称

代表者名

印