様式第４号

委　任　状

(代理人)

住　所

氏　名

私は、上記の者に下記のことを委任する。

記

中小企業信用保険法第２条第５項第４号による市町村長の認定申請及び受領に関すること

令和　　年　　月　　日　　　　　　　(申請者)

 住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　印