委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

佐世保市長　殿

代理人（受任者）

　金融機関名　　　　　　　　　　　　　　支店名

　住所（金融機関所在地）

金融機関の印

氏名（職員名）

　電話番号

私は、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

　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２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

以上