委 　任　 状

令和　　年　　月　　日

（宛先）神 川 町 長

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（セーフティネット保証）第１から第８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（危機関連保証）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

（注意事項）

* 該当する□にチェック（✔）をご記入ください。
* 本委任状とあわせて、持参した方（代理人）の名刺等をご提出ください。