

# 委 任 状

令和 年 月 日

袖ヶ浦市長 様

委任者 住所

氏名

私は、次の者を代理人と認め、下記事項に関する権限を委任します。

受 任 者

委任事項 中小企業信用保険法第2条第5項第1号の認定に関する一切の事務手続き