委　任　状

年　　月　　日

袖ケ浦市長　様

代理人（受任者）

住　所

名　称

担当者名

電話番号

印

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

（注）必要に応じて、委任状を持参した受任者の本人確認や名刺等の徴求をすることとして差し支えない。

以上