

委任状

年 月 日

石垣市長 殿

代理人（受任者）

住 所 _____

氏 名 _____ ⑩

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

電話番号 _____

私は、中小企業信用保険法第2条第5項（4号・5号）の規定による認定書等の
手続に関する一切の権限を上記の者に委任します。

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
- ☐ 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
- ☐ 中小企業信用保険法第2条第6項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