**委任状**

令和　　年　　月　　日

猪名川町長　宛

委任者

　　(申請者)

住　所

名　称

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条による認定申請および

認定書受領に係る一切の権限を、下記の者に委任します。

記

**代理人（受任者）**

住　　所

氏　　名

金融機関名　　　　　　　　　　　　　　　支店名

連　絡　先