委 任 状

１１１代理人住所：

１１１代理人氏名：

１１１代理人連絡先：

　上記の者に中小企業信用保険法第２条第６項による認定申請及び受領に関する一切の権限を委任します。

　　　令和　　　年　　　月　　　日

１１１委任者住所：

１１１委任者氏名：

１１１委任者連絡先：