

# 委任状

令和 年 月 日

沼田市長 様

委任者（申請者）

住 所

氏 名

⑩

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第2条第5項第 号の規定による認定の申請手続き及び認定書の受領に関する一切の権限を委任します。

記

(代理人)

住 所

金融機関名・支店名

氏 名

⑩