

令和 年 月 日

## 委任状

(あて先)  
一 宮 市 長

委任者

住所

---

氏名

---

私は、次の者を代理人とし、中小企業信用保険法第2条第 項第\_\_号の規定による認定申請にかかる手続きにおいて一切の権限を委任します。

代理人

金融機関名・店舗名

---

担当者名

---

連絡先

( )

---