令和　　 年　　 月　　 日

広　川　町　長　 様

（委任者）

住所又は所在地

屋号又は企業名

氏名又は代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

委　　　任　　　状

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５号の規定による認定申請の手続に関する一切の権限を委任します。

記

（代理人）

住 　所

事業所及び

金融機関・支店

氏　 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印