

委任状

由布市長 宛

令和 年 月 日

住 所

氏 名
(名称及び代表者)

印

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第5号による認定申請および受領を、下記の者に
委任します。

記

受 任 者

住 所

氏 名

電 話 番 号