委　　任　　状

東串良町長　殿

　　　令和　　　年　　　月　　　日

委任者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人の場合は法人及代表者名）　※印は実印（法人の場合は法務局登録印）

私は、次の者に、中小企業信用保険法第2条第6項経営安定資金に規定する申請について委任します。

受任者（金融機関及び会計事務所等）

所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　印

担当者

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

※代理人が金融機関または会計事務所等の職員の場合は、ざばんと社印または代表者

（支店長等公印）印を押印したうえで、担当者欄も署名・押印してください。