

委任状

年 月 日

石井町長 殿

委任者 住所（所属）

氏名 (印)

私は、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書に関し、一切の手続きを次の者に委任します。

受任者 住所（所属）

氏名