委　　任　　状

令和　　年　　月　　日

（あて先）　戸沢村長　渡　部　秀　勝

申請者　　住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、次の者の代理人と定め下記の権限を委任します。

受任者　　住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

記

1. 委任事項
2. 中小企業信用保険法第２条第５項の規定による認定申請に関する件
3. 中小企業信用保険法第２条第５項の規定による認定書受領に関する件
	1. 委任期間

　　　令和　　　年　　　月　　　日　から

　　　令和　　　年　　　月　　　日　まで

※申請者の印は、認定申請書に使用した印鑑を押印すること。なお、上記委任事項のうち委任しない項目については、抹消のうえ押印すること。