

年 月 日

那須塩原市長 様

住所

氏名

印

委 任 状

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定申請およびそれに係る認定書の受領を下記の者に委任します。

記

取扱金融機関: _____

住 所: _____

氏 名: _____

連 絡 先: _____