

委任状

年 月 日

半田市長 殿

代理人（受任者）

所属（金融機関名、支店名）

所属機関住所

氏名（職員名）

電話番号

中小企業信用保険法第2条第5項第5号の規定による認定申請
を上記の者に委任します。

委任する方

住所

氏名
