

委任状

令和 年 月 日

函館市長 様

代理人（受任者）

金融機関名 支店名

住 所（金融機関所在地）

氏 名（職員名）

電話番号

金融機関の印

私は、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

住 所

名 称（法人名）

（代表者）氏名 印

記

- ☐ 中小企業信用保険法第2条第5項第1号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- ☐ 中小企業信用保険法第2条第5項第2号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- ☐ 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及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- ☐ 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及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- ☐ 中小企業信用保険法第2条第5項第7号の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限
- ☐ 中小企業信用保険法第2条第6項の規定による認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限