**委 任 状**

令和　　年　　月　　日

白石町長　様

**［本人］**

　　　　現住所

　　　（所在地）

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　（会社名・代表者名）

電話番号　　　　－

私は、下記の者を中小企業信用保険法第2条第5項の規定に基づく

認定申請のため、受領に係る権限を委任します。

《委任事項》　（　　）内に〇印をご記入ください。

（　　）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書

（　　）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書

（　　）白石町中小企業緊急経営対策資金融資制度にかかる認定申請書

（　　）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**［代理人］**

　　　　所在地

　　　　金融機関名・支店名

　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－

◎注意事項

　　＊委任事項以外の申請はできません。

　　＊委任の内容について、ご本人様に確認させていただく場合があります。

　　＊訂正箇所は本人の印を押してください。

　＊法人の場合は法人印（申請書と同一のもの）を押してください。

　　＊代理人の方の本人確認をさせていただきます。（免許書等）