

委任状

年 月 日

藤枝市長 様

委任者 住 所

名称（法人名）

代表者（氏名）

⑩

電話番号

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第2号に係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手続きに関し、下記の者を代理人とすることに同意しました。

代理人 金融機関名

支店名

住 所（金融機関所在地）

氏 名（職員名）

⑩

電話番号