

平成 年 月 日

(宛て先) 大田原市長

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 号による認定申請および受領を、下記の者に委任します。

記

受任者

住 所 _____

氏 名 _____