

令和 年 月 日

栃木市長 あて

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

委任状

私は、中小企業信用保険法第2条の認定申請及び受領に関する権限を下記の者に委任します。

記

受任者

住所 \_\_\_\_\_

(金融機関は住所省略可)

所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_