

令和 年 月 日

大槌町長 平野 公三 様

委 任 状

住 所

委任者 ⑩

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第 号の規定による認定申請手続き
についての説明事項を了承の上、下記の者に対し前記申請手続きに関する一切の権
限を委任します。

記

住 所

受任者