委　　任　　状

令和　　 年　　 月　　 日

阪南市長　上甲　誠　様

法人(商号）名

代表者　　　　　　　　　　　　　 　　　㊞

電 話

私は、下記の者に中小企業信用保険法第２条第５項第２号の規定による認定申請に関する一切の権限を委任します。

金融機関名

支店名

担当者名