

平成 年 月 日

下 野 市 長 殿

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 号による認定申請及び受領を
下記の者に委任します。

記

受 任 者

金融機関名及び支店名

氏 名