年　　　月　　　日

委　　任　　状

大町市長　様

所在地

法人（商号名）

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

電話

＜委任事項＞

　セーフティネット保証制度認定申請につきまして、下記の者に中小企業信用保険法の認定申請に関する一切の権限を委任します。

所在地

（金融機関・支店）

電話

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印