

年 月 日

委任状

周防大島町長 様

委任者
住所
法人(商号)名
代表者
電話
印

下記の者を代理人とし、下記の権限を委任します。

記

1. 中小企業信用保険法第2条第5項第4号(突発的災害)に規定する申請及び受理に関すること

(受任者)

代理人
住所
(金融機関・支店)名
電話
氏名
印