委 任 状

墨 田 区 長 あて

年　　月　　日

（代理人）

住 所

氏 名

私は上記の者を代理人と定め、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取得についての一切の権限を委任します。

（委任者）

住所

商号・法人名

代表者名　　㊞