**委 　　　任 　　　状**

令和 　年　 月 　日

宇佐市長 　後藤　竜也　様

代理人（受任者）

金融機関名 　　　　　　　　　　　　　　　　支店名

住 所（金融機関所在地）

氏 名（職員名）

金融機関の印

電話番号

（注）金融機関の印には押切印を押印してください。

（注）代理人として当市へ初めて下記申請書を提出する方は、名刺をご準備ください。

私は、上記の者を代理人として定め、下記の権限を委任します。

委任者

住 所

名 称（法人名）

（代表者）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（注）上記委任者の印には下記申請書に使用した印を押印してください。

記

□ 中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による認定申請及び認定書の受領並びに

その他これらに関する一切の権限

□ 中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定申請及び認定書の受領並びに

その他これらに関する一切の権限

□ 中小企業信用保険法第２条第６項の規定による認定申請及び認定書の受領並びに

その他これらに関する一切の権限