**委　任　状**

　　　　　（代理人）所　在　地

　　　　　　　　　 金融機関名

担当者氏名

（委任の内容）

中小企業信用保険法第２条第５項４号の認定申請及び授受に関する一切の権限を

上記の者に委任します。

令和　年　月　日

（申請人）住　　所　余市町

氏　　名