委　任　状

代理人　　住　所

　　　　　　氏　名

　　　　　（担当者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　電話番号

　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４号の規定による認定申請及び当該認定書の受領を委任します。

申請先…小川町役場　にぎわい創出課

　　　年　　　月　　　日

委任者　住　所

　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印