委　任　状

令和　　年　　月　　日

（提出先）大阪市長

代　理　人

（住　所）

（氏　名）

私は、上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

委任事項

大阪市「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書」の受け取りにかかる一切の権限

委　任　者

（住　所）

（氏　名）

（電話番号）