

委任状

令和 年 月 日

大阪市長 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）

電話番号

金融機関の印

私は、上記の者を代理人として以下の権限を委任する。

1. 中小企業信用保険法第2条5項第4号かつ第6項またはそのいずれかの規定による認定申請及び認定書受領並びにその他これらに関する一切の権限。
2. 復代理人を選任する件。

委任者

住 所（事業所所在地）

名 称（法人名・屋号）

（代表者）氏名