

(この書類は、すべて委任者が記入してください。)

代理人選任届

中津川市長 様

年 月 日

(代理人) 住 所

氏 名

金融機関名

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6項の規定による
認定申請及び受領の申請及び受領に関する権限を委任いたします。

(委任者) 住 所

氏 名