年　　月　　日

滝沢市長　様

**委任状**

住　所

委任者　　　　　　　　　　　　　印

　私は、中小企業信用保険法第２条第　項第　号の規定による認定申請手続きについての説明事項を了承の上、下記の者に対し前記申請手続きに関する一切の権限を委任します。

記

住　所

印

受任者