

# 委任状

令和 年 月 日

天草市長 様

法人名（屋号）

住 所

代表者

㊞

電 話

下記の者に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に関する一切の権限を委任します。

## 記

金融機関名	
店名	
担当者名	
電話番号	