年　　月　　日

河内町長様

（申請者）

住所

事業者名

代表者

**委任状**

私は、下記の者を代理人と定め、中小企業信用保険法第２条第５項第　号の規定による認定申請書類の提出、その他必要な手続きを委任します。

記

　　　（代理人）

住所

金融機関・支店

氏名

**※申請の際は代理人の方の名刺をご提出ください。**