委　任　状

（代理人）

　金融機関・支店名

　支店所在地

　　担当者氏名

　　担当者氏名

　　担当者氏名

　私は、上記の者を代理人と定め、下記の権限を委任いたします。

記

* セーフティネット保証4号、5号または危機関連保証の認定に係る手続き

以上

　令和　　年　　月　　日

（委任者）

　住所または所在地

　氏名または企業名　　　　　　　　　　　印

　役職・代表者氏名