

セーフティネット保証

委任状

加須市長 様

年 月 日

申請者

住 所

氏 名

印

私は下記の者を代理として、中小企業信用保険法第2条第 項第 号の規定に基づく認定申請と受理に関する一切の権限を委任いたします。

代理人

住 所

氏 名

印