委任状

委任状を作成した日付をご記入ください。

※申請日より前の日付であることを確認

令和　　年　　月　　日

　横浜市長　殿

　　代理人（受任者）

受任者は申請店舗の支店長又は責任者としてください。

※代理申請者及び認定書を受け取りに来られる方を、復代理人とみなします。

　　　住　　　所　　**横浜市中区港町１－１**

　　　金融機関名　　**〇〇銀行**

　　　（支店名）　　**△△支店**

　　　氏　　　名　　**支店長　横浜　太郎**　　　　　　　　　　　　㊞

支店長印又は押切印を押印ください。

　　私は、上記の者を代理として以下の権限を委任する。

１．下記に記載する手続きの認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限。

２．復代理人を選任する件。

　　　委任者

　　　　　　住　所　　**横浜市中区本町６丁目50番地の10**

　　　　　　名称（会社名・屋号）　**株式会社〇〇**

　　　　　　代表者　　**代表取締役**　**横浜　花子**

記

　**☑**　中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による認定申請手続き

　**☑**　中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定申請手続き

必ず申請の対象の手続き（第４号又は第５号）を選択してください。

委任状

令和　　年　　月　　日

　横浜市長　殿

　　代理人（受任者）

　　　住　　　所

　　　金融機関名

　　　（支店名）

　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　私は、上記の者を代理として以下の権限を委任する。

１．下記に記載する手続きの認定申請及び認定書の受領並びにその他これらに関する一切の権限。

２．復代理人を選任する件。

　　　委任者

　　　　　　住　所

　　　　　　名称（会社名・屋号）

　　　　　　代表者

記

　□　中小企業信用保険法第２条第５項第４号の規定による認定申請手続き

　□　中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定申請手続き