委　任　状

（代理人）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、上記の者を代理人と定め、次の権限を委任します。

中小企業信用保険法第２条第５項第　号（令和２年新型コロナウイルス感染症）の規定による認定申請及び認定書の受領に関すること。

　　　年　　　月　　　日

（委任者）

住所（所在地）

氏名（名称）　　　　　　　　　　　　　　　㊞