

委任状

年 月 日

岩国市長 様

〔本人〕 現住所

(所在地)

氏 名

(会社名・代表者名)

㊟

電話番号 ()

—

私は次の者を代理人と定め、下記の手続きに関する一切の権限を委任します。

〔代理人〕 所在地

金融機関名・支店名

担当者名

電話番号 ()

—

記

1. 岩国市中小企業融資制度に関する手続き
2. 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に関する手続き
3. その他 ()

※該当する手続きの番号に○をしてください。

◎注意事項

※この委任状は本人がすべて記入し、申請書等と同一の印を押してください。

※窓口に来られた方（代理人）の本人確認をさせていただきますので身分証明書をご持参ください。

※委任の内容について本人に確認させていただく場合があります。