　　年　　月　　日

奥州市長　倉　成　　　淳　様

**委　任　状**

住　所

委任者

　私は、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についての説明事項を了承の上、下記の者に対し前記申請手続きに関する一切の権限を委任します。

記

住　所

受任者

|  |
| --- |
| 【参考】  １号：連鎖倒産防止  ２号：取引先企業のリストラ等の事業活動の制限  ３号：突発的災害（事故等）  ４号：突発的災害（自然災害等）  ５号：業状の悪化している業種（全国的）  ６号：取引金融機関の破綻  ７号：金融機関の経営の相当程度の合理化に伴う金融取引の調整  ８号：金融機関の整理回収機構に対する貸付債権の譲渡 |