令和　　年　　月　　日

岩手町長　　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＿＿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