

委 任 状

令和 年 月 日

稲 沢 市 長 様

申 請 者  
住 所

氏 名

(法人の場合は、名称及び代表者の職・氏名)

このたび、危機関連保証等の認定申請に係る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を下記の金融機関に委任します。

受任者

金融機関名・支店名

担当者名：

連絡先：