**委　　　任　　　状**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　八幡平市長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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うえ、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　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　担当者氏名

|  |
| --- |
| ～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：業況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 |