

(一般用)

平成 年 月 日

## 委任状

日光市長様

申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、中小企業信用保険法第2条第5項第5号

- ・ (イ) [平均売上高等の減少]
- ・ (ロ) [原油価格等関連]
- ・ (ハ) [円高対応関連]

の規定に基づく認定申請にあたり下記の代理人に申請手続きを委任します。

記

申請代理人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_