

委任状

田原本町長 殿

年 月 日

(委任する人) ※法人の場合は事業所の所在地・事業所名・代表者氏名

住 所

氏 名

Ⓜ

連絡先 TEL

私は、セーフティネット保証制度認定申請手続きに関する一切の権限を下記の者に委任します。

(代理人)

住 所

氏 名

金融機関名
(支店名もご記入ください)

連絡先 TEL