

委 任 状

年 月 日

藤 沢 市 長

所在地

(主たる事業所)

名 称

(個人事業主:屋号)

委任者

(肩書)

(氏名)

代表者

㊞

電話番号

私は、

金融機関名

(支店名)

氏 名

連絡先

(本人住所)

を代理人と定め、次の権限を委任します。

	藤沢市中小企業融資制度の申請に関する一切の権限
	中小企業信用保険法第2条第5項及び第6項の規定に基づく認定申請に関する一切の権限
	東日本大震災に対処するための特別の財政援助及び助成に関する法律第128条の規定に基づく東日本大震災復興緊急保証の認定申請に関する一切の権限

※該当するものに○をしてください。

以 上