

様式第1号

委 任 状

福井市西木田2丁目8番1号
福 井 県 信 用 保 証 協 会

私は、上記の者を代理人と定め、鯖江市中小企業振興資金に係る鯖江市長への信用保証料補給金に係る申請、請求および受領等一切の権限を代理人に委任します。

また、鯖江市中小企業振興資金の信用保証料補給金の交付を受けるために必要となる当該借入金に係る個人情報等について、上記の者が鯖江市長へ報告することに同意します。

なお、繰上償還等により当該借入金に係る保証料の返戻事由が発生した場合、鯖江市へ返戻することを確約し、事務の一切を上記代理人に委任します。

年 月 日

所 在 地
事 業 所 名
代 表 者 名

印