（様式第３号）

委　任　状

当社（私）は、（金融機関所在地）

　　　　　　 （金融機関名称）

　　　　　　 （取扱店名）

　　　　　　 （代表者氏名）

を代理人と定め、川崎市中小企業災害対策特別資金利子補給補助金交付要綱第６条及び第７条に規定する利子補給金の交付申請、実績報告及び請求に関する一切の行為の権限を委任します。

　なお、利子補給金は下記の口座に入金してください。

金融機関名：

支店名：

預金種別：　普通　・　当座

口座番号：

口座名義（カタカナ）：

（注）口座は、台風第19号に係る災害対策資金の返済口座とする。（融資を受けた名義と同じ名義に限る。）

　　年　　月　　日

所　在　地

企業等名称

金融機関確認印

代表者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連　絡　先：

※個人事業主の方は、「企業等名称」欄は記載不要です。「代表者氏名」欄のみ御記入ください。