委　任　状

当社（私）は、中小企業倒産防止共済契約に関する解約手当金等についての照会、受領を、

下記1の理由から、下記2の者に委任します。

令和　　年　　月　　日

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（実印）

記

1. 委任理由

（1） 会社整理

（2） 会社解散

（3） 破産申立

（4） その他（　　）

2. 受任者

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法律事務所名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

弁護士名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※下記の2点を必ずご添付下さいますようお願い申し上げます。

○ 委任者の実印の印鑑証明書（発行後 3 ヶ月以内の正本）

○ 債権者への通知等、委任者と受任者の委任関係等を示す書面の写し