様式第２号（第７条関係）

福井市長宛

**委 任 状 及 び 振 込 依 頼 書**

当社（私）は、（金融機関所在地）

（金融機関名称）

（代表者氏名）

を代理人と定め、福井県中小企業支援緊急資金（令和６年能登半島地震）に係る福井市利子補給金交付要綱第８条及び第１０条に規定する補給金の交付申請及び請求に関する一切の行為の権限を委任します。

また、本件補給金を交付するに当たり、福井市に対し、以下の口座へ振り込むことを依頼します。

（振込先口座）

　福井県中小企業支援緊急資金の融資を受けた口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 本店　支店　 |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　年　　月　　日

所在地

事業者名（商号）

金融機関確認印

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

連絡先

※必ず代表者印を押印すること。

※口座情報のわかる資料（通帳の写し等）を添付すること。