認定権者記載欄		

捨印
（任意）

中小企業信用保険法第２条第５項第５号の規定による認定申請書（イ)-⑩'

年　　月　　日

福 山 市 長 様

商　　号

住　　所

名　　前　　印

私は，＿＿＿