捨印（任意）	認定権者記載欄		

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)-⑫

年　　月　　日

福 山 市 長 様

商　　号
住　　所
名　　前　　印

私は，＿＿＿