

# 委任状

住所 \_\_\_\_\_

申請者

氏名 \_\_\_\_\_

私は、以下の者を代理人として、下記申請の権限を委任します。

記

管 理 栄養士	免許申請	
	名簿訂正・免許証書換え交付申請	
	再交付申請	
	名簿登録抹消申請	

該当する申請に○を付けて下さい。↑

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

代理人

氏名 \_\_\_\_\_