

# 委任状

(代理人)

住所

---

氏名

---

私は、上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

## 記

1. 調理師免許申請
2. 調理師免許名簿訂正及び免許証書換交付申請
3. 調理師免許証再交付申請
4. 栄養士免許申請
5. 栄養士免許名簿訂正及び栄養士免許証書換え交付申請
6. 栄養士免許証再交付申請
7. 管理栄養士免許申請
8. 管理栄養士名簿訂正・免許証書換え交付申請
9. 管理栄養士免許証再交付申請

令和 年 月 日

(委任者)

住所

---

氏名

---

- ※ 委任する事項を○で囲んでください。
- ※ 委任状と併せて代理人の身分証明書（運転免許証、保険証、パスポート等）を申請窓口で提示してください。
- ※ お預かりした個人情報、適正な事務処理のために使い、ご本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。詳しくは、佐賀県プライバシーポリシーをご参照ください。