**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は、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。