

委 任 状

令和 年 月 日

愛 知 県 知 事 殿

委任者（申請者）

住 所

氏 名

私は、
〔 管理栄養士 〕
〔 栄養士 〕
免許の
〔 新規申請
名簿訂正
書換交付
再交付 〕
に係る申請書類の提出
について、下記の者に委任します。

受任者（代理人）

住 所

氏 名

（続柄： ）