

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 〕	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： ）