

委任状

(代理人) 住所

氏名

私は上記の者を代理人と認め、下記の事項を委任します。

記

次に掲げる免許申請に関する権限

- 1 管理栄養士免許証 新規 申請 ・ 受け取り
- 2 管理栄養士免許証 訂正・書換え 申請 ・ 受け取り
- 3 管理栄養士免許証 再交付申請 受け取り

令和 年 月 日

(委任者) 住所

氏名