

# 委任状

(申請者) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
平日昼間の連絡先 \_\_\_\_\_

私は、以下の者を代理人として、栄養士免許に係る下記申請等の権限を委任します。

記

免許申請	
名簿訂正及び免許証書換え交付申請	
再交付申請	
免許証受領	

該当する項目に○を付けてください。↑

年 月 日

(代理人) 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_  
生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日

# <参考例>

※ 委任状の様式は任意です。

申請等の際に、代理人の方の本人確認書類（運転免許証等）が必要です。

## 委 任 状

(申請者) 住 所 千葉県千葉市中央区市場町1-1

氏 名 千葉 太郎

生年月日 平成10年4月1日

平日昼間の連絡先 090-XXXX-2667

私は、以下の者を代理人として、栄養士免許に係る下記申請等の権限を委任します。

記

免許申請	<input checked="" type="radio"/>
名簿訂正及び免許証書換え交付申請	<input type="radio"/>
再交付申請	<input type="radio"/>
免許証受領	<input checked="" type="radio"/>

該当する項目に○を付けてください。↑

令和4年7月7日

(代理人) 住 所 千葉県千葉市中央区市場町1-1

氏 名 千葉 花子

生年月日 昭和50年3月1日