

様式2

委 任 状

(代理人) 住 所

氏 名

私は、上記の者を代理人として定め、下記の事項を委任します。

記

食品衛生責任者養成講習会修了証書の再交付（書換交付）申請及び受領する権限

令和 年 月 日

(委任者) 住 所

氏 名 ⑩

(必ず、委任者の方が自署押印してください)