

## 委任状

宮崎市保健所長 殿

令和 年 月 日

委任者（たのむ人）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

生年月日 \_\_\_\_\_ 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

昼間の連絡先 \_\_\_\_\_

私は次の者を代理人と定め、食品関係営業許可または登録の開始または廃止に係る申請、届出及び受領に関する一切の権限を委任します。

代理人（たのまれる人）

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 明治・大正・昭和・平成 年 月 日

### 注意事項

※委任者本人が全て記入し、押印した上で代理人に渡すこと。

※代理人は身分証（運転免許証・健康保険証等）を持参すること。