

委 任 状

令和 年 月 日

関西広域連合長 様

(委任者) 住 所 〒 —

(ふ り が な) 氏 名 _____ 印

(電話番号 — —)

(受任者) 住 所 〒 —

(ふ り が な) 氏 名 _____ 印

(電話番号 — —)

私（委任者）は、調理師免許証の受領を代理人（受任者）に委任します。