

# 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

(電話番号 — — )

(受任者) 住 所 〒 —

(ふりがな)  
氏 名

(電話番号 — — )

私（委任者）は、製菓衛生師免許証の受領を代理人（受任者）に委任します。