

委任状

住所 _____
受任者
氏名 _____

上記の者を代理人と定め、食品衛生法に基づく申請および諸手続きに係る権限を委任します。

年 月 日

住所 _____
委任者
氏名 _____ 印

(委任者が法人の場合には、法人の名称および代表者氏名)