

年 月 日

## 委 任 状

福島市保健所長 様

委任者 住 所  
(頼む方) 氏 名 ⑩  
生年月日 年 月 日生  
電話番号 ( ) ー

私は、下記の者を代理人と定め、証明書の交付申請及び受領の権限を委任します。

### 記

1 代理人 (頼まれて窓口に来る方)

住 所

氏 名

2 委任する手続き

- 食品営業許可証明書の交付申請及び受領
- 食品営業施設廃止証明書の交付申請及び受領
- 食品営業状況等証明書の交付申請及び受領
- 食品衛生監視票の交付申請及び受領
- 海外輸出食品衛生証明書の交付申請及び受領 (証明書の種類: )
- その他の手続き ( )

注: 委任状は、委任者 (頼む方) が自筆で作成してください。