委　　任　　状

　私は、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　を代理人と定め、下記の

権限を委任します。

記

　福井県食品衛生条例に関する一切の申請および諸手続きに係る権限。

　　年　　月　　日

法　人　の　所　在　地

法　　人　　名

代　表　者　の　氏　名

※　注意事項　：　には、法人印および代表者の印を捺印すること。