委　任　状

代理人（窓口に来られる方）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録している住所 |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 　年　　　　　　月　　 　　　日 |

私は、上記の者を代理人と定め、以下の事項を委任します。

（委任事項）

**自衛官募集事務にかかる募集対象者情報からの除外申出に関すること。**

令和　　　　年　 　　月 　　　日

委任者（対象者本人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録している住所 |  |
| 氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印（自署の場合は押印不要） |
| 生年月日 | 　　　　　　　年 　　　　月　 　　日 |
| 電話番号 |  |

（記入上の注意）

※委任者（対象者本人）の氏名は、必ず本人が署名又は記名押印してください。

※委任状の内容について電話で 確認することがございますので、電話番号は必ず記載

してください。