**委　任　状**

【**代理人（窓口に来られる方）】**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所  (住民登録している住所) | 〒　　　－ |
| ふ　り　が　な  氏 名 |  |
| 生 年 月 日 |  |
| 連 絡 先 |  |

　私は、上記のものを代理人に選定し、以下の事項を委任します。

委任事項

　自衛官募集事務に係る募集対象者情報からの除外申し出に関すること。

**【委任者（対象者本人）】**　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所  (住民登録している住所) | 〒　　　－ |
| ふ　り　が　な  氏 名 | ※自署の場合押印不要  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生 年 月 日 |  |
| 連 絡 先 |  |

注意事項

　※この委任状は、すべて対象者本人が記載してください。

　※住所欄には、住民登録している住所を記入してください。