委　任　状

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）由利本荘市長

代理人（申出者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日 |

　私は、上記の者を代理人と定め、自衛官募集に係る対象者情報の提供に関する

　除外申出について委任します。

委任者（対象者本人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | 自署の場合は、押印不要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |

【記入上の注意】

※対象者本人がすべて記入してください。

※住所欄には住民登録している住所を記入してください。

※電話番号欄には、平日昼間に連絡のとれる電話番号を記入してください。