

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。