委　任　状

代理人（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録　している住所 | 〒　　　－ |
| 氏　　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 対象者との関係 | １　親権者　　２　その他（　　　　　　） |

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

　自衛隊への個人情報の提供に関する除外申請に関すること。

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 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 　　　　　　　　　　　　　　印（自署の場合押印不要） |
| 生年月日 | 　平成　　年　　月　　日 |
| 電話番号 | TEL　　　　－　　　　－ |

(注)　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。