

# 委任状

令和 年 月 日

委任者 (対象者 本人)	住 所	〒 ー 豊明市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	連 絡 先	電話番号 ( ) ー

私は、以下の者を代理人と定め、自衛官募集事務にかかる募集対象者情報からの除外申請に関することを委任します。

代理人	区 分	<input type="checkbox"/> 法定代理人(対象者との続柄: _____) <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人
	住 所	<input type="checkbox"/> 対象者本人と同じ 〒 ー
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	連 絡 先	電話番号 ( ) ー

## 記入上の注意

- ※1 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。
- ※2 委任状は原本を提出してください。