委　任　状

　代理人（申請者）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録し  ている住所 | 〒　　　－ |
| 氏　　名 | （フリガナ） |
|  |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　　年　　月　　日 |

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