委 任 状

代理人 (窓口に来られる方)

住 所					
氏 名					
生年月日	昭和・平成	年	月	Ħ	

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)

・自衛官等募集事務に係る対象者情報からの除外申請に関すること。

令和 年 月 日

委任者(対象者本人)

住 所	多度津町				
氏 名					
生年月日	平成	年	月	日	
電話番号					

(記入上の注意)

- ※すべて対象者本人が記入してください。
- ※住所欄には、住民登録している住所を記入してください。