**委　任　状**

**【代理人】**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 | 〒　　　　　－　　　　　 |
| 氏　　　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 | 　　　　　　－　　　　　　－ |

　**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】**

**自衛官等の募集事務に係る募集対象者情報からの除外申請に関する権限**

**令和　　　年　　　月　　　日**

**【委任者：対象者本人】**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　　　所 | 〒　　　　　－　　　　　福井市 |
| 氏　　　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
| （自署の場合は押印不要）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 | 　　　　　　－　　　　　　－ |

（記入上の注意）

　※　委任者（対象者本人）の記入欄は、必ず本人が記入（押印）してください。

　※　委任状の内容について電話で確認する場合がありますので、電話番号は必ず記載してください。