(様式２)

**委　任　状**

**受任者（窓口に来られる方）**

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録している住所 |  |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ☎　　　　　　－　　　　　　　－ |

私は，上記の者を代理人に選定し、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募集対象者情報からの除外申請に関すること。**

**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 |
| ※自署の場合は押印不要印　 |
| 生年月日 | 平成　　　　年　　　月　　　日 |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ☎　　　　　　－　　　　　　　－ |

注意１　この委任状は、必ず委任者本人が記載してください。

２　住所欄には、住民登録している住所を記入してください。

３　偽りその他不正な手段により委任状を作成、行使した場合は、刑罰の対象となります。