委　　任　　状

湧別町長　様

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 | 昭　・　平　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
| 電話番号 | | ☎　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　－ |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

私は、上記の者を代理人と定め、「自衛官等募集事務に係る募集対象者情報の提供除外申請に関する事項」を委任します。

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 | |
|  | |
| 生年月日 | 平成　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
| 電話番号 | | ☎　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　－ |

※この委任状は、対象者本人が記入してください。