委 　任　 状

（宛先）小城市長　様

年　　　月　　　日

委任者（対象者本人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印自署の場合は押印不要 |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　―　　　　　　　　― |

私は、次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かかる除外申請に関すること。 |
|  |
|  |

代理人（委任を受けられる方）

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |

（記入上の注意）

※必ず委任者（対象者本人）が全て記入（作成）してください。

※電話番号欄には、平日昼間に連絡のとれる電話番号を記入してください。

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。