委任状

代理人

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　 |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |

私は、上記の者を代理人と定め、自衛隊への情報提供からの除外申出書に関することを委任します。

年　　月　　日

委任者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒　　　- |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　 |

※すべて対象者本人が記入してください。