

委任状

代理人（窓口に来られる方）

住所	
氏名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、自衛隊への個人情報の提供にかかる除外申出について委任します。

令和 年 月 日

委任者（対象者本人）

住所	福岡県田川郡糸田町
氏名	印
生年月日	平成 年 月 日
電話番号	(平日の昼間に連絡のとれる電話番号)

(記入上の注意)

- ・ 全て対象者本人が記入して、押印ください。
- ・ 住所欄には、住民登録している住所を記入してください。
- ・ 電話番号欄には、平日の昼間に連絡のとれる電話番号を記入してください。