委　任　状

＜代理人＞

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　 　－ |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| 電話番号 |  |

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

令和　　年　　月　　日

＜委任者＞

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　 　－  つくばみらい市 |
| 氏　名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） |
|  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 電話番号 |  |

※すべて委任者本人が記入してください。

※西暦、和暦どちらの記載でも可。