**委　　任　　状**

令和６年　月　　日

受任者（法定代理人以外の代理人）

　　　　　　※窓口に来られる人

代理人の住所

　　　　　　代理人の氏名

　　　　　　代理人の生年月日

　　　　　　代理人の電話番号

私は、上記の者を代理人に選定し、以下の事項を委任します。

（委任事項）自衛隊旭川地方協力本部への募集対象者情報提供の除外申請に関すること

委任者（対象者本人）

※住民登録している住所

当麻町

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日

電話番号

（記入上の注意）

１　この委任状は、必ず委任者（対象者本人）が記入（押印）してください

２　委任者の住所は、住民登録している住所を記入してください