

委 任 状

受任者（窓口に来られる方）

住 民 登 録 し て い る 住 所	〒 一
氏 名	フリガナ
生 年 月 日	年 月 日 生
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

自衛隊函館地方協力本部への募集対象者情報の除外申請に関すること。

委任者（対象者本人）

年 月 日

住 民 登 録 し て い る 住 所	〒 一
氏 名	フリガナ 印 ※自署の場合、押印不要
生 年 月 日	年 月 日 生
電 話 番 号	

※ この委任状は、必ず委任者本人が記載してください。