委 　任　 状

　薩摩川内市長　様

年　　　月　　　日

委任者（対象者本人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録  している住所 |  |
| 氏　　名  （自　署） | 印  ※自署以外の場合は押印が必要です。 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 電話番号 | ☎　　　　　　　　―　　　　　　　　― |

私は、次の者を代理人と定め、以下の事項を委任いたします。

（委任事項）

自衛隊への個人情報の提供に関する除外申請に関すること。

代理人（委任を受けられる人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録  している住所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

（記入上の注意）

※必ず委任者（対象者本人）が全て記入（作成）してください。

※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、平日昼間に連絡のとれる電話番号を記入してください。

※委任状を偽造したり、不正に使用すると法律により罰せられます。

※鉛筆や消えるボールペンでは記入しないでください。