委任状

令和　　　年　　　月　　　日

浅川町長　様

（委任者）頼んだ人

フリガナ

氏　　名：　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日：平成　　　年　　　月　　　日

住　　所：浅川町大字　　　　　　字　　　　　　　　　番地の

（アパート名等）

連絡先：☏　　　　-　　　　　-

　私は、下記の者を代理人と定め、令和　　年度自衛官募集事務に係る募集対象者情報の提供の除外申請に関する権限を委任します。

（代理人）頼まれた人

フリガナ

氏　　名：

生年月日：大・昭・平　　　年　　　月　　　日

住　　所：

（アパート名等）

連絡先：☏　　　　-　　　　　-