

※委任者がすべて記入してください。

# 委 任 状

令和 年 月 日

長泉町長 あて

委任者 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_ 印  
電話 \_\_\_\_\_

私は、次の者を代理人と定め、私に係る下記の権限を委任します。

代理人 住所 \_\_\_\_\_  
氏名 \_\_\_\_\_

## 記

委任事項

自衛隊への情報提供からの除外申出について  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_