（別記様式第２号）

**委　　　　　任　　　　　状**

令和　　　年　　　月　　　日

私は、次の者に軍歴等交付申請の手続きを委任します。

**受任者（代理人）**

住所：

電話：

氏名：

生年月日：　大 ・ 昭 ・ 平　　　　年　　　月　　　日

委任者との関係：

**委任者（請求者）**

住所：

電話：

氏名：

**証明対象者**

氏名：

委任者との続柄：

【身元確認書類の注意事項】

　　健康保険の被保険者証の写しを添付していただく場合は、被保険者記号・番号にマス

キング（黒塗り等）をしてください。

　　マイナンバーカードの写しを添付していただく場合は、表面（顔写真のある面）のみ

をコピーしてください。

　　本人確認書類として、個人番号の記載がある書類の添付はお控えください。