

# 委任状

代理人	住所	〒
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	
	電話番号	※平日昼間連絡の取れる電話番号をご記入ください。

私は、上記の者を代理人と定め、以下の事項を委任します。

(委任事項)

自衛官募集事務にかかる募集対象者情報提供からの除外申出に関すること。

年 月 日

委任者 (除外対象者)	住所	〒
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	
	電話番号	※平日昼間連絡の取れる電話番号をご記入ください。