（様式２）

委　任　状

代理人	住　　所	〒　　－
	ふりがな	
	氏　　名	
	生年月日	年　　月　　日
	連 絡 先	

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からの除外申請に関すること。

令和　　年　　月　　日

委任者（対象者本人）	住　　所	〒　　－
	ふりがな	
	氏　　名	㊞ （自著の場合は押印不要）
	生年月日	平成　　年　　月　　日 （平成 20 年 4 月 2 日～平成 21 年 4 月 1 日（18 歳）または、 平和 16 年 4 月 2 日～平成 17 年 4 月 1 日（22 歳）が対象です。）
	連 絡 先	

（記入上の注意）
※委任者（対象者本人）の氏名は、必ず本人が署名又は記名押印してください。
※委任状の内容について確認する場合がありますので、連絡先は必ず記載してください。