委　任　状

（代理人）　住所

氏名

生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日

私は、上記の者を代理人と定め、自衛官募集事務に係る募集対象者情報の除外申出の権限を委任します。

記

年　　　　月　　　　日

（委任者）　住所

氏名

生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日