

委任状

代理人

住所	〒 -
氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日

私は、上記の者を代理人と定め、自衛官募集に係る募集対象者情報からの除外申請に関することを委任します。

年 月 日

委任状

住所	〒 -
氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日
電話番号	- -

※すべて対象者本人が記入してください。