

## 委任状

### 代理人（窓口に来られる方）

氏名	フリガナ
生年月日	西暦 年 月 日
住所 (住民登録がある場所)	〒 -

私は、上記の者を代理人と定め、  
自衛隊に提供する募集対象者情報からの除外申請に関する権限を委任します。

西暦 年 月 日

### 委任者（対象者本人）

氏名	フリガナ
生年月日	西暦 年 月 日
住所 (住民登録がある場所)	〒 -
平日昼間に連絡が取れる電話番号	- -

#### (注意事項)

- ・この書面は、すべて委任者本人が自署してください。
- ・委任状の内容について電話で確認する場合がありますので、電話番号は必ず記載してください。