様式第２号（第４条関係）

委　任　状

令和　　年　　月　　日

（あて先）浜田市長

私は、次の者を代理人と定め、自衛官等募集対象者情報からの除外申出に関する一切の権限を委任します。

代理人

住　　所	
氏　　名	
電話番号	

委任者（募集対象者本人）

住　　所	浜田市
氏　　名	
生年月日	平成　　年　　月　　日
電話番号	

※委任者本人が自署してください。