別記様式

除外申請書

年　　　月　　　日

（宛先）小城市長　様

　　　自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住民登録している住所 | 〒　　　－ |
| 氏　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ☎　　　　　－　　　　　　－ |
| 区　分 | 　　　　１　本人　　２　法定代理人　　３　法定代理人以外の代理人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方） | 住民登録している住所 | ☐申請者と同じ〒　　　－ |
| 氏　　名 | ☐申請者と同じ |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生　年　月　日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ☐申請者と同じ☎　　　　　－　　　　　　－ |

（注）本申請書のほか、申請の際に次の書類を提示してください。

郵送の場合は写しを添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類 | 本人 | ☐本人確認書類（マイナンバーカード，旅券，運転免許証，健康保険証等） |
| 法定代理人 | ☐対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード，旅券，運転免許証，健康保険証等）☐法定代理人の本人確認書類（マイナンバーカード，旅券，運転免許証，健康保険証等）☐同一世帯でない場合は，対象者本人との関係が分かる書類（戸籍謄本等） |
| 法定代理人以外の代理人 | ☐対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード，旅券，運転免許証，健康保険証等）☐代理人の本人確認書類（マイナンバーカード，旅券，運転免許証，健康保険証等）☐委任状 |