

## 除外申請書

令和6年3月1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	〒845-8511 小城市三日月町長神田 2312-2
	氏名	フリガナ オギ タロウ 小城 太郎
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎ 000 - 0000 - 0000
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	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 -
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ フリガナ
	生年月日	平成〇〇年〇月〇日
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 委任状