

除外申請書

年 月 日

(宛先)新富町長

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	フリガナ	
	平日昼間に連絡の とれる電話番号	TEL — —	
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 (本人)	住民登録 している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 〒 —	
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)	
		フリガナ	
	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 提供年度に18歳になる方 平成____年____月____日生まれ <input type="checkbox"/> 提供年度に22歳になる方 平成____年____月____日生まれ	
平日昼間に連絡の とれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) TEL — —		

注 申請の際に次の書類を提示してください。提示された書類は複写いたします。

郵送の場合は写しを添付してください。

提出 書類	対象者 本人	<ul style="list-style-type: none"> ・除外申請書 ・本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）
	法定 代理人	<ul style="list-style-type: none"> ・除外申請書 ・対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、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（個人番号カード、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	<ul style="list-style-type: none"> ・除外申請書 ・対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） ・代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） ・委任状

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	確認