

除外申請書

年 月 日

奈井江町長 様

自衛官募集事務に係る募集対象者情報から除外することを申請します。

申請者	住民登録 している住所	〒 —
	氏 名	フリガナ
		フリガナ
	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 (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
	電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) — —

注1) 申請の際に以下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。

注2) 郵送の場合は写しを添付してください。

【申請時に必要な書類】

- ◇対象者本人
 - ・除外申請書
 - ・本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証・パスポート 等)
- ◇法定代理人
 - ・除外申請書
 - ・対象者本人の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証・パスポート 等)
 - ・法定代理人の本人確認申請書(マイナンバーカード・運転免許証・パスポート 等)
 - ・同一世帯でない場合は、対象者本人との関係がわかる書類(戸籍謄本等)
- ◇法定代理人以外の代理人
 - ・除外申請書
 - ・対象者本人の本人確認書類(マイナンバーカード・運転免許証・パスポート 等)
 - ・代理人の本人確認申請書(マイナンバーカード・運転免許証・パスポート 等)
 - ・委任状