

除外申請書

年 月 日

(宛先) 土幌町長

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	住民票の住所	〒 -
	氏名	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)	住民票の住所	<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	年 月 日生
電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要) - -	

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(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	<ul style="list-style-type: none"> 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、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	<ul style="list-style-type: none"> 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、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

※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