

除 外 申 出 書

令和 年 月 日

(あて先) にかほ市長

自衛隊募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申出します。

・対象者(自衛隊に提供する情報から除外する方)

(フリガナ) 氏 名	()
生 年 月 日	平成 年 月 日
住民登録 している住所	〒
連 絡 先	

・申出者

区 分	<input type="checkbox"/> 対象者本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人
氏 名	(本人の場合記載不要)
住民登録 している住所	(本人の場合記載不要) 〒
連 絡 先	(本人の場合記載不要)

・必要書類

対象者本人が 申請する場合	<input type="checkbox"/> 申請書(本書) <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
法定代理人が 申請する場合	<input type="checkbox"/> 申請書(本書) <input type="checkbox"/> 対象者本人及び法定代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 対象者本人と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 外の代理人が 申請する場合	<input type="checkbox"/> 申請書(本書) <input type="checkbox"/> 対象者本人及び代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 対象者本人からの委任状

※本人確認書類:マイナンバーカード、パスポート、運転免許証、健康保険証、学生証等

※郵送の場合は、本人確認書類の写しを同封してください。マイナンバーカードの写しを同封する際は、顔写真のある面(おもて面)の写しのみを同封してください。また、健康保険証の写しを送付する場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号を黒く塗りつぶしてください。