除外申請書

令和　　年　　月　　日

（宛先）武豊町長

　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 | ℡　　　　－　　　　　－ |
| 区分 | １　本人　　・　　２　　本人以外 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者  （本人） | 住民登録  している住所 | □申請者と同じ（以下記入不要）  〒　　　－ |
| 氏　　名 | □申請者と同じ（以下記入不要）  （フリガナ） |
|  |
| 生年月日 | □当該年度に１８歳になる方  　平成　　年　　月　　日生まれ  □当該年度に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 | □申請者と同じ（以下記入不要）  ℡　　　　－　　　　　－ |

　注　申請の際に本人確認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・E-mailで申請する場合は写しを添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類 | 対象者  本人 | 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 | 除外申請書  対象者本人の確認書類（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 | 除外申請書  対象者本人の確認書類（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 |