

除外申請書

年 月 日

(宛先) 赤平市長

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	〒 ー		
	氏名	フガナ		
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎ ー ー		
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 〒 ー		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ フガナ		
	生年月日	<input type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる方 平成 ー 年 ー 月 ー 日生まれ <input type="checkbox"/> 当該年度に22歳になる方 平成 ー 年 ー 月 ー 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 ☎ ー ー		

(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	本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 委任状

※ 担当記入欄

受付	本人確認	代理確認	決定	通知	確認