

除外申請書

令和 年 月 日

上川町長 様

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 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（記入不要） 〒 —
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要） (フリガナ) -----
	生年月日	平成 年 月 日生
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要） ☎ — —

(注) 下記の提出書類（本人確認書類については写し）を同封してください。

提出 書類	対象者本人	<ul style="list-style-type: none"> ・除外申請書 ・対象者の本人確認書類（個人番号カード（おもて面）、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 ・対象者の本人確認書類（個人番号カード（おもて面）、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（個人番号カード（おもて面）、旅券、運転免許証、健康保険証 等） ・対象者本人と法定代理人が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 ・対象者の本人確認書類（個人番号カード（おもて面）、旅券、運転免許証、健康保険証 等） ・代理人の本人確認書類（個人番号カード（おもて面）、旅券、運転免許証、健康保険証 等） ・対象者本人からの委任状