

除外申請書

年 月 日

新十津川町長 宛て

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。

対象者 (本人)	住 所	〒 -
	氏 名	フリガナ
		フリガナ
	生年月日	年 月 日生
電話番号	- -	

申請者	区 分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人等 <small>(※本人の場合は以下記入不要)</small>
	住 所	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ 〒 -
		〒 -
	氏 名	フリガナ
		フリガナ
生年月日	年 月 日生	
電話番号	- -	

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します。

送付の場合は写しを添付してください。

提出 書類	本人	<ul style="list-style-type: none"> ・ 除外申請書 ・ 本人確認書類（学生証、運転免許証、旅券、マイナンバーカード等）
	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（学生証、運転免許証、旅券、マイナンバーカード等） ・ 法定代理人の本人確認書類（運転免許証、旅券、マイナンバーカード等） ・ 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）
	任意 代理人等	<ul style="list-style-type: none"> ・ 除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類（学生証、運転免許証、旅券、マイナンバーカード等） ・ 任意代理人等の本人確認書類（運転免許証、旅券、マイナンバーカード等） ・ 委任状