

除外申請書

年 月 日

岡垣町長 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	〒 ー
	氏名	(フリガナ)
	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(記入不要) 〒 ー
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(記入不要) (フリガナ)
	生年月日	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) ☎ ー ー

(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