

自衛隊への情報提供からの除外申請書

令和 年 月 日

大刀洗町長 あて

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。

申請者	住民登録している住所	〒 ー	
	氏名	フリガナ	
	電話番号	ー ー	
区分	1 本人（対象者）      2 法定代理人      3 法定代理人以外の代理人		

対象者 (自衛隊に提供する情報から除外する方)	住民登録している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） 〒 ー	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） フリガナ	
	生年月日	平成 年 月 日 生まれ	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） ー ー	

< 提出書類 >

申請者区分	必要な書類
対象者本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書（本書） <input type="checkbox"/> 本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等、健康保険証等）
法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等、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、運転免許証等、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（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等、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、運転免許証等、健康保険証等） <input type="checkbox"/> 委任状

申請の際は上記の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。  
 郵送の場合は写しを添付してください。