除外申請書

（様式１）

（あて先）塩尻市長　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　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 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 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 | ☐申請者と同じ  〒　　　－ |
| 氏　　名 | ☐申請者と同じ |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生　年　月　日 | ☐当該年度に１８歳になる方  　平成　　　年　　　月　　　日生まれ  ☐当該年度に２２歳になる方  　平成　　　年　　　月　　　日生まれ |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ☐申請者と同じ  ☎　　　　　－　　　　　　－ |

（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。

※免許証裏面に住所・氏名等の記載がある場合は裏面の写しも添付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類 | 本人 | ☐除外申請書  ☐本人確認書類（マイナンバーカード、パスポート、運転免許証、健康保険証等） |
| 法定  代理人 | ☐除外申請書  ☐対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、健康保険証等）  ☐法定代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等）  ☐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） |
| 法定代理人以外の代理人 | ☐除外申請書  ☐委任状  ☐対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、健康保険証等）  ☐代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等） |