

除外申請書

年 月 日

矢板市長 様

自衛官等の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	住民票の住所	〒 ー
	氏名	フリガナ
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)	住民票の住所	<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	年 月 日生
	電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） ー

(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。

提出書類	対象者本人	<ul style="list-style-type: none"> ・ 除外申請書 ・ 本人確認書類（運転免許証、健康保険被保険者証、個人番号カード等）
	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（運転免許証、健康保険被保険者証、個人番号カード等） ・ 法定代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険被保険者証、個人番号カード等） ・ 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）
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> ・ 除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類（運転免許証、健康保険被保険者証、個人番号カード等） ・ 代理人の本人確認書類（運転免許証、健康保険被保険者証、個人番号カード等） ・ 委任状