

除外申請書

年 月 日

(宛先) 八百津町長
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。

1. 対象者 (本人)

住 所	〒 ー
氏 名	フリガナ
生年月日	年 月 日
電話番号	ー ー

※ご本人以外の方が申請を行う場合は、「2. 申請者」の欄もご記載ください。

2. 申請者

フリガナ		電話番号	ー ー
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒 ー		
区分	1. 法定代理人 (通知書類は法定代理人宛に送付されます。) 2. 法定代理人以外の代理人(通知書類は対象者(本人)宛に送付されます。) ※ご本人に承諾を得たうえでご申請ください。		

※下記の提出書類 (本人確認書類については写し) を除外申請書と一緒に提出してください。

本人	・ 本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード、健康保険証等)
法定代理人 ※注 1	・ 対象者本人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) ・ 法定代理人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) ・ 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が分かるもの (戸籍謄本等)
法定代理人 以外の代理 人	・ 対象者本人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) ・ 代理人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) ・ 委任状 (様式第 2 号)

注 1 対象者が未成年の場合、法定代理人は親権者と未成年後見人になります。
対象者が成年者の場合、法定代理人は成年後見人になります。