

除外申請書

年 月 日

(宛先) 喜界町長 殿
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 日生まれ
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	大正・昭和・平成・令和 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。		

提出 (提示) 書類	申請者が対象者本人の場合	☐ 対象者本人の本人確認書類
	申請者が対象者の法定代理人の場合	☐ 対象者本人の本人確認書類 ☐ 法定代理人の本人確認書類 ☐ 戸籍謄本その他の法定代理人であることを確認できる書類 (対象者と同一世帯でない場合に限る。)
	申請者が対象者の法定代理人以外の代理人の場合	☐ 対象者本人の本人確認書類 ☐ 法定代理人以外の代理人の本人確認書類 ☐ 委任状

- ※1 本人確認書類は、原則として、個人番号カード、旅券、運転免許証、被保険者証又は学生証のいずれかとします。
- ※2 郵送における提出書類については、写しを添付してください。
- ※3 個人番号カードの写しを添付する場合は、顔写真のある面のみの写しを添付してください。