

# 除 外 申 請 書

令和      年      月      日

(宛先)豊明市長

自衛官募集対象者情報からの除外を申請します。

対象者 (除外 する方)	住 所	〒            ー 豊明市
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年            月            日
	連 絡 先	電話番号 (            )            ー

申請者	区 分	<input type="checkbox"/> 本人(本人の場合は以下記入不要) <input type="checkbox"/> 法定代理人(対象者との続柄: _____) <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人
	住 所	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ 〒            ー
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年            月            日
		連 絡 先

必要書類

本人	<input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し (※1)
法定 代理人	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類の写し (※1) <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類の写し (※2) <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)の写し
法定代理 人以外の 代理人	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類の写し (※1) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類の写し (※2) <input type="checkbox"/> 委任状(原本) ※対象者本人の署名又は記名押印が必要

※1 本人の本人確認書類…健康保険証、マイナンバーカード(おもて面)、旅券、運転免許証等  
 ※2 本人以外の本人確認書類…運転免許証、マイナンバーカード(おもて面)、健康保険証等  
 ※3 郵送の場合は、必要書類の写し(委任状は原本)を添付してください。