

除外申請書

年 月 日

中札内村長 様

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	区 分	☐ 本人 ☐ 法定代理人 ☐ 法定代理人以外の任意代理人
	住民票の 住 所	〒 —
	氏 名	フリガナ
	生年月日	年 月 日生
電話番号	— —	

対象者 (本人)	住民票の 住 所	☐ 申請者と同じ（以下、記入不要） 〒 —
	氏 名	フリガナ
	生年月日	年 月 日生
電話番号	— —	

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します。
郵送の場合は写しを添付してください。

提 出 書 類	本人	・ 除外申請書 ・ 本人確認書類（個人番号カード、旅券、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（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） ・ 法定代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、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書類（戸籍謄本等）
	任意 代理人等	・ 除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） ・ 任意代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） ・ 委任状