様式第1号(第５条関係)

除外申請書

　　　年　　　月　　　日

鞍手町長　様

自衛官等募集事務に係る募集対象者データからの除外を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（窓口に来た人） | 住民登録している住所 | 〒　　　　　－　　　 |
| 氏　　　名 | ふりがな |
|  |
| 平日昼間に連絡がとれる電話番号 | －　　　　　　　　－ |
| 区分 | １　本人　　　２　法定代理人　　　３　法定代理人以外の代理人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 募集対象者 | 住民登録している住所 | □申請者と同じ（申請者と同じ場合は記入不要）〒807－　　鞍手町 |
| 氏　　　名 | □申請者と同じ（申請者と同じ場合は記入不要） |
| ふりがな |
|  |
| 生 年 月 日 | □当該年度に18歳になる人　　　　　年　　　月　　　日□当該年度に22歳になる人　　　　　年　　　月　　　日 |
| 平日昼間に連絡がとれる電話番号 | □申請者と同じ（申請者と同じ場合は記入不要）　　　　　　　　－　　　　　　　　－　　　　 |

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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提 出 書 類 | 募集対象者 | 1. 除外申請書

②　本人確認書類（個人番号カード（マイナンバーカード）、旅券、運転免許証、健康保険証等） |
| 法定代理人 | ①　除外申請書②　対象者本人の本人確認書類（個人番号カード（マイナンバーカード）、旅券、運転免許証、健康保険証等）③　法定代理人の本人確認書類（個人番号カード（マイナンバーカード）、旅券、運転免許証、健康保険証等）④　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) |
| 選任した代理人 | ①　除外申請書②　対象者本人の本人確認書類（個人番号カード（マイナンバーカード）、旅券、運転免許証、健康保険証等）③　代理人の本人確認書類（個人番号カード（マイナンバーカード）、旅券、運転免許証、健康保険証等）1. 委任状
 |

* 郵送の場合は、本人確認書類の写しを添付してください。
* 個人番号カード（マイナンバーカード）は、顔写真のある面の写しを添付してください。
* 運転免許証は、住所を変更している場合には、裏面の写しも添付してください。