

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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる人 _____年____月____日 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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) ④ 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。