

除外申請書

年 月 日

(あて先) 南九州市長

_____年度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

住民登録している住所	〒 _____
氏名	フリガナ
連絡先	☎ _____ (平日の昼間に連絡のとれる電話番号)
区分	<input type="checkbox"/> 本人 (対象者) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 (委任を受けた方)

○対象者 (自衛隊に提供する情報から除外する方)

住民登録している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要) 〒 _____
氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要)
	フリガナ
生年月日	_____年 _____月 _____日
連絡先	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要) ☎ _____ (平日の昼間に連絡のとれる電話番号)

○確認・提出書類 (本書以外)

対象者本人	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 (_____)
法定代理人	<input type="checkbox"/> 対象者本人, 法定代理人の本人確認書類 (_____) <input type="checkbox"/> 同一世帯でない場合は, 対象者本人との関係がわかる書類 (戸籍謄本等)
任意代理人	<input type="checkbox"/> 対象者本人, 任意代理人の本人確認書類 (_____) <input type="checkbox"/> 委任状

※本人確認書類: 個人番号カード, 旅券, 運転免許証, 健康保険証等のいずれか

(郵送の場合は本人確認書類の写しを添付して送付してください。個人番号カード(マイナンバーカード)の写しを送付する際は, おもて面(顔写真のある側)の写しを送付してください。また, 健康保険証の写しの場合は, 保険者番号および被保険者記号・番号をマスキング(黒で塗りつぶし)してください。)