

除外申請書

年 月 日

宇城市長 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	住民登録している住所	〒 -
	氏名	フリガナ
平日昼間に連絡のとれる電話番号	TEL	- -
区分	1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人	

対象者 (本人)	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	<input type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる方 _____年_____月_____日生まれ <input type="checkbox"/> 当該年度に21歳になる方 _____年_____月_____日生まれ <input type="checkbox"/> 当該年度に22歳になる方 _____年_____月_____日生まれ
平日昼間に連絡のとれる電話番号	TEL	- -

注1) 「除外申請書」は年齢到達の都度、申請が必要です。

注2) 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。郵送の場合は写しを添付してください。

注3) マイナンバーカードの写しを添付される時は、表面(顔写真の面)を添付してください。

提出書類 (□欄にチェック☑を入れて確認してください。)	
<input type="checkbox"/> 対象者本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (マイナンバーカード、旅券、運転免許証等)
<input type="checkbox"/> 法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 (マイナンバーカード、旅券、運転免許証等) <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 (マイナンバーカード、旅券、運転免許証等) <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)
<input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 (マイナンバーカード、旅券、運転免許証等) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 (マイナンバーカード、旅券、運転免許証等) <input type="checkbox"/> 委任状