

様式第1号（第5条関係）

除外申請書

年 月 日

蟹江町長 殿

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 所	〒 ー
	氏 名	フリガナ
電 話 番 号	ー ー	
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 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 ー
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
		フリガナ
	生 年 月 日	年 月 日生
	電 話 番 号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ ー ー

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。

郵送等の場合は写しを添付してください。

提出 書 類	対象者 本人	<ul style="list-style-type: none"> <li>・除外申請書</li> <li>・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）</li> </ul>
	法定 代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>・除外申請書</li> <li>・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）</li> <li>・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）</li> <li>・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）</li> </ul>
	法定代理 人以外の 代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>・除外申請書</li> <li>・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）</li> <li>・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）</li> <li>・委任状</li> </ul>

