除外申出書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

　（宛先） 由利本荘市長

　　　　自衛官募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出者 | 住民登録している住所 |  〒　　　　　　－ |
| 氏　　名 |  ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 |  TEL　　　　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　　　－ |
| 区　　分 | 　　□ 対象者本人　　　□ 法定代理人　　　□ 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 | □申出者と同じ(以下記入不要) |
| 〒　　　－ |
| 氏　名 | □申出者と同じ(以下記入不要) |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日生 |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | □申出者と同じ(以下記入不要) |
| ℡　　　　　　　　　－　　　　　　　　　　－ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類 | 対象者本人 | ・除外申出書・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） |
| 法定代理人 | ・除外申出書・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）・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）・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） |
| 法定代理人以外の代理人 | ・除外申出書・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）・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）・対象者本人からの委任状 |

※郵送の場合は、本人確認書類の写しを添付してください。

個人番号カードは、おもて面（顔写真のある面）の写しのみを添付してください。

運転免許証は、住所変更等により、うら面に住所等の記載がある場合、うら面の写しも添付してください。

健康保険証は、保険者番号、被保険者等記号・番号が見えないように黒塗りした写しを添付してください。