

除外申請書

令和 年 月 日

浅口市長 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	〒 ー
	氏 名	フリガナ
平日昼間に連絡のとれる電話番号	TEL ー ー	
区分	1 本人 2 法定代理人(未成年者の父母等) 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
		〒 ー 浅口市
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ
		フリガナ
	生年月日	平成 年 月 日 生まれ
平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ TEL ー ー	

下記の書類を提示してください。
郵送の場合は、写しを添付してください。

申請者	申請者以外に必要な書類
対象者本人の場合	・ 本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等)
法定代理人の場合 ※注1	・ 対象者本人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等) ・ 法定代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等) ・ 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、成年後見登記に関する登記事項証明書等)
法定代理人以外の代理人の場合	・ 委任状 ・ 対象者本人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等) ・ 代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証、パスポート等)

注1) ・対象者が未成年の場合、法定代理人は親権者と未成年後見人になります。
・対象者が成年の場合、法定代理人は成年後見人になります。