

除外申請書

年 月 日

(宛先) 大台町長

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。

1. 対象者 (本人)

住 所	〒	—
フリガナ		
氏 名		
生年月日	年	月 日
電話番号	—	—

※ご本人以外の方が申請を行う場合は、「2. 申請者」の欄もご記載ください。

2. 申請者

フリガナ		電話番号	—	—
氏 名		生年月日	大正・昭和・平成・令和	
			年	月 日
住 所	〒	—		
区 分	1. 法定代理人 (通知書類は法定代理人宛に送付されます。) 2. 法定代理人以外の代理人 (通知書類は対象者 (本人) 宛に送付されます。) ※ご本人に承諾を得たうえでご申請ください。			

※下記の提出書類 (本人確認書類については写し) を除外申請書と一緒に提出してください。

本人	・ 本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード等)
法定代理人 ※注 1	・ 対象者本人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード等) ・ 法定代理人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード等) ・ 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が分かるもの (戸籍謄本等)
法定代理人以外 の代理人	・ 委任状 ・ 対象者本人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード等) ・ 代理人の本人確認書類 (運転免許証、個人番号カード等)

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。

対象者が成年者の場合、法定代理人は成年後見人になります。