

除 外 申 請 書

年 月 日

(宛先) 南アルプス市長

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。

|     |                                      |      |   |      |
|-----|--------------------------------------|------|---|------|
| 申請者 | 住民登録<br>している住所                       | 〒 ー  |   |      |
|     | 氏 名                                  | フリガナ |   |      |
|     | 生 年 月 日                              | 年    | 月 | 日生まれ |
|     | 平日昼間に連絡の<br>とれる電話番号                  | ☎    | 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<br>(本人) | 住民登録<br>している住所      | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ<br>〒 ー      |  |  |
|             | 氏 名                 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ<br>フリガナ     |  |  |
|             | 生 年 月 日             | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ<br>年 月 日生まれ |  |  |
|             | 平日昼間に連絡の<br>とれる電話番号 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ<br>☎ 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。

郵送の場合は写しを添付してください。

|          |                     |   |
|----------|---------------------|---|
| 提出<br>書類 | 本人                  | <input type="checkbox"/> 除外申請書<br><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、健康保険証等)   |
|          | 法定<br>代理人           | <input type="checkbox"/> 除外申請書<br><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、健康保険証等)<br><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、健康保険証等)<br><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) |
|          | 法定代理<br>人以外の<br>代理人 | <input type="checkbox"/> 除外申請書<br><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、健康保険証等)<br><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、健康保険証等)<br><input type="checkbox"/> 委任状                                  |