

除外申請書

年 月 日

(宛先) 中標津町長

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)

フリガナ		電話番号 ()
氏名		
住所	〒 -	
生年月日	<input type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる方 平成 年 月 日生まれ	
	<input type="checkbox"/> 当該年度に22歳になる方 平成 年 月 日生まれ	

※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 2 法定代理人以外の代理人	

※提出書類 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。

本人	<ul style="list-style-type: none">除外申請書本人確認書類 (マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等)
法定代理人	<ul style="list-style-type: none">除外申請書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)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)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	<ul style="list-style-type: none">除外申請書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)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)委任状