様式第１号（第５条関係）

除外申請書

年　　月　　日

みやこ町長　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。

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録している住所 | 〒　　　－ |
| 氏名 | （フリガナ） |
|  |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | 　　　　　　－　　　　　　　　　－ |
| 区分 | １　本人　　２　代理人等 |

　２　募集対象者情報から除外する対象者（本人）

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録している住所 | □申請者と同じ（記入不要） |
| 〒　　　－ |
| 氏名 | □申請者と同じ（記入不要） |
| （フリガナ） |
|  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | □申請者と同じ（記入不要） |
| 　　　　　　－　　　　　　　－ |

（注）この除外申請書に次に掲げる書類を提示して申請してください。提示された書類は複写しますのであらかじめ御了承ください。

郵送の場合は、提示する書類の写し（ただし、委任状は原本に限ります。）を添付して申請して

ください。

提示する書類

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者本人 | ・本人確認書類（個人番号カード（表面）、旅券、運転免許証等） |
| 代理人等 | ・代理人等の本人確認書類（個人番号カード（表面）、旅券、運転免許証等）・代理人等の資格を証明する書類・委任状（原本に限ります。） |