

除外申請書

年 月 日

（宛先）足寄町長

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。

申請者	住民票の 住 所	〒 —
	氏 名	フリガナ
	電話番号	— —
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 (本人)	住民票の 住 所	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） 〒 —
	氏 名	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） フリガナ
	生年月日	年 月 日生
	電話番号	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） — —

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 書 類	対象者 本人	・ 除外申請書 ・ 本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等）
	法定 代理人	・ 除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） ・ 法定代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） ・ 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	・ 除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） ・ 代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） ・ 委任状

※以下の欄には記入をしないでください。

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	確認