

様式第1（第5条関係）

除外申請書

大口町長 様

申請者 住 所

氏 名

連絡先

大口町自衛官等募集事務に係る募集対象者情報の除外申請に関する要綱第5条の規定に基づき、
 年度の募集対象者情報からの除外を申請します。

申請者の区分	1 対象者本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人	
対 象 者	住 所	
	ふりがな 氏 名	
	生年月日	年 月 日
	連 絡 先	

備考1 各欄に必要な事項を記入し、該当する番号に○をつけてください。

2 申請者の区分に応じて次の書類を提示又は提出してください。

- ・対象者本人 本人確認書類（個人番号カード、運転免許証、健康保険証等）
- ・法定代理人 法定代理人の本人確認書類、対象者の本人確認書類の写し、戸籍謄本その他法定代理人であることを証明する書類（当該法定代理人が対象者と同一世帯の場合は不要です。）
- ・法定代理人以外の代理人 法定代理人の本人確認書類、委任の旨を証明する書類、対象者の本人確認書類の写し。
- ・郵便等により申請する場合は、本人確認書類の写しを提出してください。

3 当該除外申請を除外申請対象者名簿に登録したときは、上記の対象者（申請者が法定代理人の場合は、当該法定代理人）に通知します。

※ 次の欄は、記入しないでください。

受 付	名簿登録	本人等の確認書類等		
		対象者本人	法定代理人又は代理人	
		<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等
		<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住基確認
		<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 委任状等
		<input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> その他（ ）