

# 除外申請書

年 月 日

(宛先) 芦別市長

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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要)	〒	-		
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ (以下記入不要)				
		フリガナ				
	生年月日	<input type="checkbox"/> 当該年度に18歳になる方				
		年	月	日生まれ		
電話番号	<input type="checkbox"/> 当該年度に22歳になる方					
	年	月	日生まれ			
	電話番号	-	-			

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 除外申請書</li> <li>・ 本人確認書類 (個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)</li> </ul>
	法定 代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 除外申請書</li> <li>・ 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、健康保険証等)</li> <li>・ 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、健康保険証等)</li> <li>・ 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)</li> </ul>
	法定代理 人以外の 代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 除外申請書</li> <li>・ 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、健康保険証等)</li> <li>・ 代理人の本人確認書類 (個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等)</li> <li>・ 委任状</li> </ul>