様式第1号（第５条関係）

除外申請書

　　年　　月　　日

（宛先）佐々町長

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（親権者・成年後見人・未成年後見人）　３　任意代理人 | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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。

【除外申請書のほかに提出する書類】

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　区　分 | 提出書類等 |
| 募集対象者本人 | 本人確認書類 |
| 親権者 | 親権者の本人確認書類および募集対象者との関係がわかる書類（戸籍全部事項証明書等）  ※ただし、法定代理人が親権者であって、かつ募集対象者と同一世帯の世帯主である場合は募集対象者との関係がわかる書類を省略可。 |
| 成年後見人 | 成年後見人の本人確認書類および資格を証明する書類（登記事項証明書） |
| 未成年後見人 | 未成年後見人の本人確認書類および資格を証明する書類（戸籍全部事項証明書） |
| その他の代理人 | 代理人の本人確認書類および委任状 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人確認書類（この中から1点） | | |
| 運転免許証 | 個人番号カード | 旅　券 |
| 障害者手帳 | 健康保険証 | その他（　　　　　） |

※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 |
|  |  |  |  |  |  |