除外申出書

年 月 日

（宛先）金山町長

 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し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出者  | 住民登録している住所  | 〒 　　 －  |
| 氏 名  | ﾌﾘｶﾞﾅ  |
|   |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号  | ☎ － －  |
| 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） | 住民登録している住所  | ☐申出者と同じ 〒 　　 －  |
| 氏 名  | ☐申出者と同じ  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  |
|   |
| 生 年 月 日 | ☐当該年度に１８歳になる方  平成　　　年　　　月　　　日生まれ  |
| ☐当該年度に２２歳になる方 平成　　　年　　　月　　　日生まれ  |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | ☐申出者と同じ ☎ 　－ 　 － |

（注）申出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 | 本人  | ☐除外申出書 ☐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）  |
| 法定代理人  | ☐除外申出書 ☐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、健康保険証等） ☐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、健康保険証等） ☐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  | ☐除外申出書 ☐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、健康保険証等） ☐代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） ☐委任状  |