様式第１号(第４条関係)

除外申請書

年　　　月　　　日

安平町長　様

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。

**１　対象者（本人）**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　　－ |
| 氏　名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生まれ |
| 電話番号 | －　　　　　　　　　－ |

※ご本人以外の方が申請を行う場合は、「２　申請者」の欄もご記載ください。

**２　申請者**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 電話番号　　　　－　　　　　－ |
| 氏名 |  | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 区分 | １　法定代理人（通知書類は法定代理人宛に送付されます。）２　法定代理人以外の代理人（通知書類は対象者（本人）宛に送付されます。）※ご本人に承諾を得たうえでご申請ください。 |

**※下記の提出書類（本人確認書類については写し）を除外申請書と一緒に提出してください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 本人 | ・本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、健康保険証等） |
| 法定代理人※注１ | ・対象者本人の本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、健康保険証等）・法定代理人の本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、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もの（戸籍謄本等） |
| 法定代理人以外の代理人 | ・委任状・対象者本人の本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、健康保険証等）・代理人の本人確認書類（運転免許証、個人番号カード、健康保険証等） |

注１　対象者が未成年の場合、法定代理人は親権者と未成年後見人になります。

　　　対象者が成年者の場合、法定代理人は成年後見人になります。