様式第１号（第４条関係）

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年　月　日

　　日置市長　　　　　　様

　　自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外について、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 対象者との関係 | □本人　□法定代理人　□法定代理人以外の代理人 |
|  |  |  |
| 対象者 | □申請者と同じ（以下「出生の年月日」以外は記載不要） | |
| 住所 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 出生の年月日 | 年　月　日 |
| 電話番号 |  |
|  |  |  |
| 提出（提示）書類 | 申請者が対象者本人の場合 | □対象者本人の本人確認書類 |
| 申請者が対象者の法定代理人の場合 | □対象者本人の本人確認書類  □法定代理人の本人確認書類  □戸籍謄本その他の法定代理人であることを確認できる  　書類（対象者と同一世帯でない場合に限る。） |
| 申請者が対象者の法定代理人以外の代理人の場合 | □対象者本人の本人確認書類  □法定代理人以外の代理人の本人確認書類  □委任状 |
| ※１　本人確認書類は、原則として、個人番号カード、旅券、運転免許証又は  　　被保険者証のいずれかとします。  ※２　郵送又はオンラインフォームによる申請の場合における提出書類につい  　　ては、写しを添付してください。  ※３　個人番号カードの写しを添付する場合は、顔写真のある面のみの写しを  　　添付してください。  ※４　被保険者証の写しを添付する場合は、記号、番号及び保険者番号を黒イ  　　ンク等で塗りつぶしてください。 | | |