様式第１（第３条関係）

除外申出書

　　　　　年　　　月　　　日

（宛先）高浜市長

自衛官等の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。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者  （除外  する方） | 住所 | 〒　　　　　－ |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 連絡先 | 電話番号　（　　　　　　）　　　　　－ |

※　平成１４年４月２日　から　平成１５年４月１日　までの間

　平成１８年４月２日　から　平成１９年４月１日　までの間　　に生まれた方が対象です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 区分 | □ 本人（本人の場合は以下記入不要）  □ 法定代理人（対象者との続柄：　　　　　　）  □ 法定代理人以外の代理人 |
| 住所 | 〒　　　　　－ |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |
| 連絡先 | 電話番号　（　　　　　　）　　　　　－ |

〇必要書類

|  |  |
| --- | --- |
| 本人 | □　本人確認書類 |
| 法定代理人 | □　対象者本人の本人確認書類  □　法定代理人の本人確認書類  □　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（対象者本人の戸籍謄本等） |
| 法定代理人以外の代理人 | □　対象者本人の本人確認書類  □　代理人の本人確認書類  □　除外申出に係る委任状（様式第２） |

※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、学生証等

※申出の際に必要書類を提示又は提出してください。提示された書類は複写します。

※郵送の場合は本人確認書類等の写しを添付してください。