

除 外 申 請 書

年 月 日

行橋市長 様

次のとおり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 申請者

住 所	〒 -
氏 名	フリガナ
電話番号	(平日昼間に連絡の取れる電話番号を記載してください。)
区 分	本人(対象者) 法定代理人(同一世帯、 別世帯) 任意代理人(委任を受けた方)

2 除外申請の対象者

住 所	申請者と同じ(以下の対象者欄の記入は不要です。) 〒 -
氏 名	フリガナ
生年月日	年 月 日
電話番号	(平日昼間に連絡の取れる電話番号を記載してください。)

3 提出書類

対象者本人	除外申請書 対象者の本人確認書類
法定代理人	除外申請書 対象者及び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(戸籍謄本その他法定代理人の資格を証明する書類)
任意代理人	除外申請書 対象者及び任意代理人の本人確認書類 委任状

備考1 本人確認書類は、個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険の資格確認書、官公署が発行した免許証、許可証、資格証等のいずれかとします。

2 郵送の場合は、本人確認書類の写しを添付してください。

3 個人番号カード(マイナンバーカード)の写しを送付する場合は、表面(顔写真のある側)の写しを送付してください。

4 健康保険の資格確認書の写しを送付する場合は、保険者番号や被保険者記号・番号をマスキング(黒で塗りつぶし)したものを送付してください。

5 この申請は、本年度のみ有効です(18歳に達する年度に除外申請した方で、22歳に達する年度にも除外申請をする方は、当該年度に再度申請が必要です。)