

除外申請書

年 月 日

(宛先)箕面市長

年 月の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請します。

申請者	住民登録 している住所	〒 ー
	氏 名	フリガナ
	平日昼間に連絡の とれる電話番号	ー ー
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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 〒 ー
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) フリガナ
	生 年 月 日	_____年_____月_____日生まれ
	平日昼間に連絡の とれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) ー ー

注 申請の際に次の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	対象者 本人	・ 除外申請書 ・ 本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、資格確認書等）
	法定 代理人	・ 除外申請書 ・ 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、資格確認書等） ・ 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、資格確認書等） ・ 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	・ 除外申請書 ・ 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、資格確認書等） ・ 代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、資格確認書等） ・ 委任状

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	確認