

様式第1号

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外申出書

年 月 日

(宛先) 鳴門市長 殿

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し出ます。

1 対象者 (自衛隊の募集対象者情報から除外する人)

氏名	フリガナ
生年月日	年 月 日
住所	〒 -
連絡先	- - ※平日連絡がつく電話番号を記入してください。

2 申出者

区分	<input type="checkbox"/> 対象者本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
氏名 (本人の場合記載不要)	フリガナ
住所 (本人の場合記載不要)	〒 -
連絡先 (本人の場合記載不要)	- - ※平日連絡がつく電話番号を記入してください。

※申出の際には、次の書類を提示してください。郵送による申出の場合には、写しを添付してください。

提出書類	対象者本人	<input type="checkbox"/> 除外申出書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (個人番号カード・運転免許証・旅券・資格確認書等)
	法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申出書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 (個人番号カード・運転免許証・旅券・資格確認書等) <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 (個人番号カード・運転免許証・旅券・資格確認書等)
	任意代理人	<input type="checkbox"/> 除外申出書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 (個人番号カード・運転免許証・旅券・資格確認書等) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 (個人番号カード・運転免許証・旅券・資格確認書等) <input type="checkbox"/> 委任状