**自衛隊への情報提供からの除外申請書**

令和　年　月　日

（宛先）名取市長

自衛官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 | 〒　　　　― |
| 氏名 | フリガナ |
| 平日日中に  連絡のとれる電話番号 | ☎　　　－　　　－ |
| 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  （自衛隊に提供する情報から除外する方） | 住民登録  している住所 | □申請者と同じ（以下記入不要）  〒 - |
| 氏名 | □申請者と同じ（以下記入不要）  フリガナ |
| 生年月日 | 平・西暦　　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 平日日中に連絡のとれる電話番号 | □申請者と同じ（以下記入不要）  　　　－　　　－ |

注　申請の際に次の書類を提示してください。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（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等） |
| 法定  代理人 | ・除外申請書  ・対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等）  ・法定代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等）  ・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（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等）  ・代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証等）  ・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 |
|  |  |  |  |  |  |