

様式第 1 号(第 4 条関係)

除外申請書

年 月 日

佐伯市長 様

年度の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。

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

注 申請の際に次の書類を提示して下さい。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 ・対象者本人の本人確認書類
	法定代理人	・除外申請書 ・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(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 ・代理人の本人確認書類 ・委任状

※本人確認書類：個人番号カード、運転免許証、旅券、各種健康保険の資格確認証等