除外申出書

令和　　　年　　　月　　　日

（宛先）あま市長

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出します。

１　申出者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出者 | 住民登録している住所 | 〒　　　－ |
| 氏　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号※ | 　　　　　　－　　　　　　－ |
| 区　分 | 　　１　本人　　　２　代理人　　（※どちらかを○で囲ってください。） |

２　対象者

☐申出者と同じ（申出者と同じ場合は、記入の必要はありません。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者（本人） | 住民登録している住所 | 〒　　　－　あま市 |
| 氏　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 電話番号※ | 　　　　　　－　　　　　　－ |

※　記載内容に不備がある場合に連絡します。

　　平日の昼間に連絡のとれる番号を記載してください。

＜申出に必要な書類＞

窓口での申出時には、以下の書類を提出または提示してください。

郵送での申出の場合は、本人確認書類の写しを添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本人申出の場合 | ☐除外申出書☐本人確認書類（運転免許証，健康保険証,個人番号カード(おもて),パスポート等） |
| 代理人申出の場合 | ☐除外申出書☐対象者の本人確認書類（運転免許証，健康保険証,個人番号カード(おもて),パスポート等）☐代理人の本人確認書類（運転免許証，健康保険証,個人番号カード(おもて),パスポート等）☐委任状 |