

除外申請書

年 月 日

(あて先) 鹿嶋市長

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請します。

○対象者（募集対象者情報から除外する方）

| | |
|-------|-------|
| 氏 名 | フリガナ |
| | |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 |
| 連 絡 先 | |

○申請者

| | |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 申請者の区分 | <input type="checkbox"/> 対象者本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人 |
| 氏 名 <small>(本人の場合記載不要)</small> | |
| 住 所 <small>(本人の場合記載不要)</small> | 〒 |
| 連 絡 先 <small>(本人の場合記載不要)</small> | |

○必要書類

| | |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 対象者本人 | <ul style="list-style-type: none">・除外申請書（本書）・対象者本人の本人確認書類 |
| 法定代理人 | <ul style="list-style-type: none">・除外申請書（本書）・対象者本人および法定代理人の本人確認書類 |
| 法定代理人以外 の代理人 | <ul style="list-style-type: none">・除外申請書（本書）・対象者本人および代理人の本人確認書類・委任状 |

※提示する本人確認書類：個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険証、学生証等

（郵送の場合は、本人確認書類の写しを送付してください。健康保険証の写しを送付する際は、保険者番号及び被保険者記号・番号を黒で塗りつぶしてください。また、個人番号カードの写しを送付する際は、おもて面（顔写真のある側）の写しを送付してください。）