

令和5年度 自衛官等募集事務に係る情報提供除外申請書

(宛先) 宇多津町長

令和 年 月 日

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 (除外する方)	住所			
	ふりがな			
	氏名			
	生年月日	翌年度18歳になる方 (平成18年4月2日～ 平成19年4月1日生まれの方)	平成	年 月 日
	電話番号	()		

申請者	<input type="checkbox"/> 本人 (以下の記載は不要) <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他の代理人 (委任状が必要)			
	住所	<input type="checkbox"/> 同上		
	ふりがな		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
	氏名			
	電話番号	()		

【注意事項】

- ・申請の際には、以下の書類を提示してください。
- ・郵送の場合は、コピーを同封してください。

本人	<ul style="list-style-type: none"> ・本人確認書類 (マイナンバーカード、パスポート、健康保険証、学生証など)
法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> ・対象者本人及び法定代理人の本人確認書類 (免許証、マイナンバーカード、パスポート、健康保険証、学生証など) ・対象者の戸籍謄本 (同一世帯でない場合) ※本籍地が本町の場合は不要
その他の代理人	<ul style="list-style-type: none"> ・対象者本人及び代理人の本人確認書類 (免許証、マイナンバーカード、パスポート、健康保険証、学生証など) ・対象者からの委任状

事務処理欄	本人確認書類 (コピー添付)	受付
	免許証・マイナンバーカード・パスポート・健康保険証・学生証 その他 []	