

除外申請書

年　月　日

厚沢部町長 様

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 錄 し て い る 住 所	〒 一
	氏 名	フリガナ
	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 錄 し て い る 住 所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） 〒 一
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） フリガナ
	生 年 月 日	年 月 日 生
電 話 番 号		

※ 申請の際には必要書類（下記参照）を提示してください。提示された書類は複写します。

郵送の場合は、写しを添付してください。

申請者	提出書類
対象者本人	除外申請書、本人確認書類
法定代理人	除外申請書、本人確認書類（対象者本人及び法定代理人） 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係がわかる書類（戸籍謄本等）
法定代理人以外の代理人	除外申請書、本人確認書類（対象者本人及び代理人）、委任状

※ 本人確認書類：マイナンバーカード、運転免許証、パスポート、健康保険資格確認書、学生証など