

別記

第1号様式（第4条関係）

除外申請書

年 月 日

（宛先）柏崎市長

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。

| | | | |
|-----|--------------------------------------|-----|---|
| 申請者 | 住民登録を している住所 | 〒 | — |
| | 氏 名 | カガナ | |
| | 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) | 住民登録を している住所 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不用） 〒 | | — |
| | 氏 名 | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不用） カガナ | | |
| | 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（以下記入不用） — | | — |

（注）申請の際に次の書類を提示してください。提示された書類は複写いたします。

郵送の場合は写しを添付してください。

| | | |
|----------|---------------------|--|
| 提出 書類 | 本人 | <input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） |
| | 法定 代理人 | <input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） <input type="checkbox"/> 戸籍謄本その他の法定代理人であることを確認できる書類（対象者と同一世帯でない場合に限る。） |
| | 法定代理 人以外の 代理人 | <input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証等） <input type="checkbox"/> 委任状 |