別記
第１号様式（第４条関係）

垂水市自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年　　月　　日

垂水市長　　殿

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 している住所	〒　　－
氏　名	ﾌﾘｶﾞﾅ
	㊞ ※自署の場合は押印不要
電話番号（平日の昼間に連絡のとれる電話番号）	
区　分	□本人（対象者）　□法定代理人　□任意代理人（委任を受けた方）

○対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

住民登録 している住所	□申請者と同じ（以下記入不要） 〒　　－
氏　名	□申請者と同じ（以下記入不要） ﾌﾘｶﾞﾅ
生 年 月 日	年　　月　　日
電話番号(平日の昼間に連絡のとれる電話番号)	□申請者と同じ（以下記入不要）

○提出書類

対象者本人	□除外申請書（本書）　□対象者本人の本人確認書類
法定代理人	□除外申請書（本書）　□対象者本人、法定代理人の本人確認書類 □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）
任意代理人	□除外申請書（本書）　□対象者本人、任意代理人の本人確認書類 □委任状

※本人確認書類：個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等のいずれか

（郵送の場合は本人確認書類の写しを添付して送付してください。個人番号カード（マイナンバーカード）の写しを送付する際は、表面（顔写真がある側）の写しを送付してください。
また、健康保険証の写しの場合は、保険者番号および被保険者記号・番号をマスキング（黒で塗りつぶし）してください。）