

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	〒 ー
氏 名	フリガナ
	⑩ ※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	<input type="checkbox"/> 本人（対象者） <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） 〒 ー
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
電話番号（平日の昼間に 連絡のとれる電話番号）	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要）

### ○提出書類

対象者本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人、法定代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 除外申請書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人、任意代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状

※本人確認書類：個人番号カード、旅券、運転免許証、資格確認書等のいずれか

（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、資格確認書の写しの場合は、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。）