

除外申請書

申請書記載日

令和〇年〇〇月〇〇日

(宛先)山形市長

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 している住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 山形市〇〇町〇丁目〇-〇	
	氏 名	フリガナ ヤマガタ タロウ	
		山形 太郎	
	平日昼間に連絡の とれる電話番号		〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
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 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) フリガナ	
	生 年 月 日	☒ 翌年度に18歳になる方 平成 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日生まれ ☐ 翌年度に22歳になる方 平成 年 月 日生まれ	
平日昼間に連絡の とれる電話番号	☒ 申請者と同じ(以下記入不要) 	- -	

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	対象者 本人	・ 除外申請書 ・ 本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等)
	法定 代理人	・ 除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等) ・ 法定代理人の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等) ・ 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が分かる書類(戸籍謄本等)
	法定代理 人以外の 代理人	・ 除外申請書 ・ 対象者本人の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等) ・ 代理人の本人確認書類 (マイナンバーカード、運転免許証、旅券、健康保険証等) ・ 委任状

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	確認