

自衛隊への情報提供除外申請書

年 月 日

(宛先) 綾川町長

自衛官等募集事務のために提供す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	フリガナ	
平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎	—	—
申請者区分	1 対象者本人 2 対象者の法定代理人 3 任意の代理人		

対象者	住民登録している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 —	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ フリガナ	
	生年月日	平成・令和 年 月 日生まれ	
平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎	—	—

(注) 下記の書類を提出してください。

必要な書類	本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (学生証、マイナンバーカード、パスポート、資格確認書等)
	法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (学生証、マイナンバーカード、パスポート、資格確認書等) <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 (免許証、マイナンバーカード、パスポート、資格確認書等)
	任意の代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (学生証、マイナンバーカード、パスポート、資格確認書等) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 (免許証、マイナンバーカード、パスポート、資格確認書等) <input type="checkbox"/> 委任状

※郵送の場合は本人確認書類等の写しを添付してください。