

記入例

※本人が申請の場合

令和 年 月 日

枕崎市長 前田 祝成 殿

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申出書

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外について、次のとおり申し出ます。

申出者	住 所	枕崎市千代田町 27 番地
	ふりがな	まくらざき たろう
	氏 名	枕崎 太郎
	電 話 番 号	0 8 0 - 1 2 3 4 - 5 6 7 8
	対象者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人

対象者	<input checked="" type="checkbox"/> 申出者と同じ（以下「生年月日」以外は記載不要）	
	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	生 年 月 日	平成 ○ 年 □ 月 △ 日
	電 話 番 号	

提出 (提示) 書類	申請者が対象者 本人の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
	申請者が対象者 の法定代理人の 場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 <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。）
	申請者が対象者の 法定代理人以外の 代理人の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状

※1 本人確認書類は、原則として、個人番号カード、旅券、運転免許証、被保険者証又は学生証のいずれかとします。

※2 郵送による申請の場合における提出書類については、写しを添付してください。

※3 個人番号カードの写しを添付する場合は、顔写真のある面のみの写しを添付してください。

記入例

※法定代理人が申請の場合

令和 年 月 日

枕崎市長 前田 祝成 殿

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申出書

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外について、次のとおり申し出ます。

申出者	住 所	枕崎市△△町 1234 番地
	ふりがな	まくらざき いちろう
	氏 名	枕崎 一郎
	電 話 番 号	090-1111-2222
	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人

対象者	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ（以下「生年月日」以外は記載不要）	
	住 所	枕崎市千代田町 27 番地
	ふりがな	まくらざき たろう
	氏 名	枕崎 太郎
	生 年 月 日	平成 ○ 年 □ 月 △ 日
	電 話 番 号	080-1234-5678

提出 (提示) 書類	申請者が対象者 本人の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
	申請者が対象者 の法定代理人の 場合	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 <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。）
	申請者が対象者の 法定代理人以外の 代理人の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状

※1 本人確認書類は、原則として、個人番号カード、旅券、運転免許証、被保険者証又は学生証のいずれかとします。

※2 郵送による申請の場合における提出書類については、写しを添付してください。

※3 個人番号カードの写しを添付する場合は、顔写真のある面のみの写しを添付してください。

記入例

※法定代理人以外の代理人が申請の場合

年 月 日

枕崎市長 前田 祝成 殿

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申出書

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外について、次のとおり申し出ます。

申出者	住 所	枕崎市〇〇町 4567 番地
	ふりがな	たてがみ じろう
	氏 名	立神 次郎
	電 話 番 号	090-333-4444
	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人

対象者	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ（以下「生年月日」以外は記載不要）	
	住 所	枕崎市千代田町 27 番地
	ふりがな	まくらざき たろう
	氏 名	枕崎 太郎
	生 年 月 日	平成 ○ 年 □ 月 △ 日
	電 話 番 号	080-1234-5678

提出 (提示) 書類	申請者が対象者 本人の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
	申請者が対象者 の法定代理人の 場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 <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。）
	申請者が対象者の 法定代理人以外の 代理人の場合	<input checked="" type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input checked="" type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人の本人確認書類 <input checked="" type="checkbox"/> 委任状

※1 本人確認書類は、原則として、個人番号カード、旅券、運転免許証、被保険者証又は学生証のいずれかとします。

※2 郵送による申請の場合における提出書類については、写しを添付してください。

※3 個人番号カードの写しを添付する場合は、顔写真のある面のみの写しを添付してください。