

(様式第1号)

除外申請書

年 月 日

(宛先)伊勢市長

年度の自衛官等の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。

対象者 (本人)	氏名	フリガナ
	住民登録 している住所	〒 ー 三重県伊勢市
	生年月日	年 月 日 生まれ
	平日昼間連絡が 取れる電話番号	

区分	1.本人 2.法定代理人 3.法定代理人以外の代理人 ※区分が2.3の場合、以下ご記入ください。	
申請者	氏名	フリガナ
	住民登録 している住所	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ(記入不要) 〒 ー
	平日昼間連絡が 取れる電話番号	<input type="checkbox"/> 対象者と同じ(記入不要)

〈申請書以外に必要な書類〉

下記の書類を提示又は添付してください。

申出者	必要な書類
対象者(本人)	<input type="checkbox"/> 本人確認書類(個人番号カード・旅券・運転免許証等)
法定代理人	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類(個人番号カード・旅券・運転免許証等)
	<input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類(個人番号カード・旅券・運転免許証等)
	<input type="checkbox"/> 法定代理人を証明することができる書類(戸籍謄本等)
法定代理人以外 の代理人	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類(個人番号カード・旅券・運転免許証等)
	<input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類(個人番号カード・旅券・運転免許証等)
	<input type="checkbox"/> 委任状(原本を添付してください)

※郵送手続きの場合は、必要な書類の写しを添付してください。ただし委任状は原本を添付してください。