

様式第1号（第4条関係）

十日町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

（宛先）十日町市長

|     |                       |     |
|-----|-----------------------|-----|
| 申請者 | 住 所                   | 〒 ー |
|     | 氏 名                   | ㄗㄗㄗ |
|     | 電話番号                  |     |
| 区 分 | 1 下記の対象者本人      2 代理人 |     |

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。

|            |                                       |  |
|------------|---------------------------------------|--|
| 除 外<br>対象者 | 住 所                                   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要）<br>〒 ー |
|            | 氏 名                                   | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要）        |
|            |                                       | ㄗㄗㄗ  |
|            | 生年月日                                  | 年 月 日  |
| 電話番号       | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要） |  |

申請の際に次の書類を提示し、又はその写し提出してください。

|                          |  |
|--------------------------|--|
| 除 外<br>対象者<br>による<br>申 請 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等）</li> </ul>  |
| 代理人<br>による<br>申 請        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・除外対象者の本人確認書類の写し（個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等）</li> <li>・代理人の本人確認書類の写し（個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等）</li> <li>・委任状</li> </ul> |