

除外申請書

年 月 日

四條畷市長宛て

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	住民登録をしている住所	〒575- 大阪府四條畷市
	氏 名	フリガナ
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎ ()
区分	1 本人 2 法定代理人 3 任意代理人（法定代理人以外の代理人）	

対象者	住民登録をしている住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） 〒575- 大阪府四條畷市
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） フリガナ
	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 今年度に18歳になる方 年 月 日生
		<input type="checkbox"/> 今年度に21歳になる方 年 月 日生
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） ☎ ()

※郵送の場合は、除外申請書と本人確認書類の写し（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証など）を送付してください。また、代理人が申請する場合は、代理権限がわかる書類（委任状など）も併せて添付してください。

提出書類等	対象者本人が申請する場合	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証など）	
	法定代理人が申請する場合	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証など） <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証など） <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証など） <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、旅券、運転免許証、健康保険証など） <input type="checkbox"/> 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