

除外申出書

年 月 日

(宛先) 北名古屋市長

自衛官等募集事務にかかる募集対象者情報の提供からの除外を申出します。

1 申出者

申出者	住民登録している住所	
	氏名	フリガナ -----
	生年月日	年 月 日
	連絡先	
	区分	1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人

2 対象者

申出者と同じ (申出者と同じ場合は記入の必要はありません。)

対象者 (本人)	住民登録している住所	
	氏名	フリガナ -----
	生年月日	年 月 日
	連絡先	

< 添付書類 >

申出者区分	必要書類
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、健康保険証等) の写し
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、健康保険証等) の写し
	<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、健康保険証等) の写し
	<input type="checkbox"/> 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係がわかる書類 (戸籍謄本等)
法定代理人 以外	<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、健康保険証等) の写し
	<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、健康保険証等) の写し
	<input type="checkbox"/> 委任状