様式第1号

除　外　申　請　書

　　年　　月　　日

（宛先）岩見沢市長

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 | 住民票の住　　所 | 〒　　　－ |
| 氏　　　　　名 | フリガナ |
|  |
| 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対　 象　 者（ 本　人 ） | 住民票の住　　所 | □申請者と同じ（以下記入不要）〒　　　－ |
| 氏　　　　　名 | □申請者と同じ（以下記入不要） |
| フリガナ |
|  |
| 生　年　月　日 | 　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日生　　 |
| 電話番号 | □申請者と同じ（以下記入不要）　　　　　　　－　　　　　　－ |

※　申請の際に次の書類を提示してください。提示された書類は複写いたします。

　　郵送及びメールの場合は、本人確認書類の写しを添付してください。個人番号カード（マイナンバーカード）の写しを添付する際は、表面（顔写真のある側）を印刷し、健康保険証の写しを添付する際は、保険者番号及び被保険者記号・番号が見えないように黒く塗りつぶしてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出書類 | 対象者本　　人 | ・除外申請書・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） |
| 法　　定代理人 | ・除外申請書・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）・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）・法定代理人であることを確認できる書類（戸籍謄本、登記事項証明書等。ただし、同一世帯の方で本籍が岩見沢市にある方は不要） |
| 法定代理人以外の代理人 | ・除外申請書・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）・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）・委任状 |