

自衛官等募集事務に係る情報提供除外申請書

年 月 日

更別村長 様

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。

窓口に来られた方 (申請者)	住所	
	ふりがな	
	氏名	
	生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
	電話番号	

申請者と対象者が同一である場合✓してください。✓した場合、以下は記入不要です。

除外対象者	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者に同じ
	住所	
	生年月日	
	電話番号	
	申請者との 関係性	

以下本人確認に必要な書類のいずれかをお持ちになって窓口までお越しください。

※郵送の場合はコピーを添付し、メールの場合は画像を添付してください。

本人が申請する場合	・免許証・マイナンバーカード等の本人確認書類
法定代理人が 申請する場合	・申請者本人の免許証・マイナンバーカード等の本人確認書類 ・代理人の免許証・マイナンバーカード等の本人確認書類 ・法定代理人であることがわかる書類（戸籍謄本等）
その他代理人が 申請する場合	・申請者本人の免許証・マイナンバーカード等の本人確認書類 ・代理人の免許証・マイナンバーカード等の本人確認書類 ・委任状