除外申出書

　　令和　　年　　月　　日

（宛先）岡崎市長

自衛官等募集事務に係る自衛官募集対象者情報からの除外を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者  （除外  する方） | 住所 | 〒　　　　　－ |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 平成　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 電話番号 | ―　　　　　　－ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出者 | 区分 | □ 本人（本人の場合は以下記入不要）  □ 法定代理人（対象者との続柄：　　　　　　） |
| 住所 | 〒　　　　　－ |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | ―　　　　　　－ |

〇必要添付書類

|  |  |
| --- | --- |
| 本人 | □　本人確認書類 |
| 法定  代理人 | □　対象者本人の本人確認書類  □　法定代理人の本人確認書類  □　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） |

※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、学生証等

※郵送の場合は本人確認書類等の写しを添付してください。

・　個人番号カードの写しを添付する場合は、表面（顔写真のある側）の写しを添付してください。（個人番号が記載された裏面は不要です。）

・　健康保険証の写しを添付する場合は、保険者番号及び被保険者記号・番号をマスキング（黒で塗りつぶし）してください。