

除外申請書

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

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	住民登録している住所	〒 ー		
	氏 名	フリガナ		
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	ー ー		
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)	住民登録している住所	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） 〒 ー		
	氏 名	☐ 申請者と同じ（以下記入不要） フリガナ		
	生年月日	☐ 翌年度に 18 歳になる方（ 年 4 月 2 日～ 年 4 月 1 日生まれ） 年 月 日生まれ		
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	ー ー		

※申請の際に次の表に掲げる提出書類を添付してください。

申請内容の確認及び除外手続きのため瀬戸市（除外申請事務担当課）が対象者の住民登録内容の情報を収集すること、また、本申請内容を住民登録事務担当課に提供することに同意します。

年 月 日

氏 名 _____

提出書類

本人	・ 本人確認書類の写し（マイナンバーカード（おもて）、旅券、運転免許証等）
法定代理人	・ 対象者本人確認書類の写し（マイナンバーカード（おもて）、旅券、運転免許証等） ・ 法定代理人の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード（おもて）、旅券等） ・ 同一世帯でない場合は、対象本人との関係が分かる書類 （戸籍謄本、成年後見登記に関する登記事項証明書等）
法定代理人以外の代理人	・ 対象者本人確認書類の写し（マイナンバーカード（おもて）、旅券、運転免許証等） ・ 代理人の本人確認書類の写し（運転免許証、マイナンバーカード（おもて）、旅券等） ・ 委任状（対象者本人が全て記入し、及び署名又は記名押印したものに限る。）