

除外申請書

年 月 日

(宛先)池田市長

年度の自衛官等の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	〒	—
	氏名	フリガナ	
平日昼間に連絡のとれる電話番号	— —		
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)	住民登録している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 〒 —	
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)	
		フリガナ	
	生年月日	_____年_____月_____日生まれ	
平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) — —		

注 申請の際に次の書類を提示又は提出してください。提示された書類は複写いたします。郵送の場合は写しを添付してください。

提出書類	対象者本人	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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） 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）
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> 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

※ 以下の欄には記入をしないでください。

受付	本人確認	代理権確認	決定	通知	確認