

様式第1号（第4条関係）

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年 月 日

塩竈市長 様

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外について、次のとおり申請します。

申請者	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	電 話 番 号	
	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人

対象者	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下「出生の年月日」以外は記載不要）	
	住 所	
	ふりがな	
	氏 名	
	出生の年月日	年 月 日
	電 話 番 号	

提出（提示）書類	申請者が対象者本人の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類
	申請者が対象者の法定代理人の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本その他の法定代理人であることを確認できる書類（対象者と同一世帯でない場合に限る。）
	申請者が対象者の法定代理人以外の代理人の場合	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状

- ※1 本人確認書類は、原則として、個人番号カード、旅券、運転免許証又は被保険者証のいずれかとします。
- ※2 郵送による申請の場合における提出書類については、写しを添付してください。
- ※3 個人番号カードの写しを添付する場合は、顔写真のある面のみの写しを添付してください。
- ※4 被保険者証の写しを添付する場合は、記号、番号及び保険者番号を黒インク等で塗りつぶしてください。