

様式第1号 (第4条関係)

令和〇年〇月〇日

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

塩竈市長 殿

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	塩竈市〇〇町〇 - 〇
	ふ り が な	しおがま たろう
	氏 名	塩竈 太郎
	電 話 番 号	0 2 2 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
	対象者との関係	☒ 本人 ☐ 法定代理人 ☐ 法定代理人以外の代理人

対象者	☒ 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	平成〇〇年〇月〇日
	電 話 番 号	

提出 (提示) 書類	申請者が対象者本人の場合	☒ 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	☐ 対象者本人の本人確認書類 ☐ 法定代理人の本人確認書類 ☐ 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	☐ 対象者本人の本人確認書類 ☐ 法定代理人以外の代理人の本人確認書類 ☐ 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。