

除外申請書

年 月 日

(宛先) 大阪府柏原市長

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。

1. 対象者(本人)

住 所	〒 ー		
氏 名	フリガナ		
生年月日	年	月	日
電話番号	ー	ー	

※ご本人以外の方が申請を行う場合は、「2. 申請者」の欄もご記載ください。

2. 申請者

フリガナ		電話番号	ー	ー
氏名		生年月日	大正・昭和・平成・令和	
			年	月
住所	〒 ー			
区分	1. 法定代理人(通知書類は法定代理人宛に送付されます。) 2. 法定代理人以外の代理人(通知書類は対象者(本人)宛に送付されます。) ※ご本人に承諾を得たうえでご申請ください。			

※下記の提出書類(郵送の場合、本人確認書類は写し)を一緒に提出してください。

本人	・本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等)
法定代理人 ※注1	・対象者本人の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) ・法定代理人の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、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もの(戸籍謄本等)
法定代理人以 外の代理人	・委任状 ・対象者本人の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等) ・代理人の本人確認書類(運転免許証、個人番号カード、健康保険証等)

注1 対象者が未成年の場合、法定代理人は親権者と未成年後見人になります。

対象者が成年者の場合、法定代理人は成年後見人になります。