

様式第1号（第4条関係）

大船渡市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

大船渡市長 様

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申請します。

申請者	住 所	〒 —
	氏 名	ふりがな
	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 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） ふりがな
	生年月日	年 月 日
	電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（以下記入不要） — —

提出書類	対象者本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書（本書） <input type="checkbox"/> 本人確認書類
	法定代理人	<input type="checkbox"/> 除外申請書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人・代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 除外申請書（本書） <input type="checkbox"/> 対象者本人・代理人の本人確認書類 <input type="checkbox"/> 委任状

※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

郵送又は電子メールの場合は、本人確認書類の写しを添付してください。

なお、本人確認書類のうち個人番号カードの写しを添付する場合は、表面（顔写真がある面）の写しのみを添付してください。