**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** | **□申請者と同じ（以下記入不要）****〒　　　－** |
| **氏　　名** | **□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** | **□申請者と同じ（以下記入不要）****－　　　　　－** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **提出書類** | **対象者****本　人** | **□除外申請書（本書）　□本人確認書類** |
| **法　定****代理人** | **□除外申請書（本書）　□対象者本人・代理人の本人確認書類****□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** | **□除外申請書（本書）　□対象者本人・代理人の本人確認書類****□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。**