除外申請書

令和　　年　　月　　日

那賀町長　　殿

自衛官募集事務に係る対象者情報からの除外を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | 住所：  氏名：  生年月日：S・H・R　　年　　月　　日　　連絡先：  　　除外対象者本人（該当する場合にチェックしてください。以下記入不要）  保護者または代理人  （対象者から見た続柄；　　　　　　　　　　　　） |
| 対　象　者 | 住所：那賀町  氏名：  生年月日：S・H・R　　　年　　　月　　　日 |

※申請の際に必要な書類等について

・対象者本人による申請の場合　対象者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証等の官公署が発行した顔写真付きの証明書）

・同一世帯の保護者による申請の場合　申請者の本人確認書類

・本人又は同一世帯の保護者以外による申請の場合　申請者の本人確認書類及び委任状

受　　付

※記名の場合は申請者欄に押印をお願いします。

※郵送提出の場合は必要書類の写しを添付してください。

【提出先】

〒771-5295　那賀町和食郷字南川104番地1

那賀町役場　総務課（<TEL:0884-62-1121>）