

第1号様式

除外申請書

年 月 日

(宛先)会津若松市長

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。

申請者	住民登録している住所	〒
	氏名	
	平日昼間に連絡の取れる電話番号	
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)	住民登録している住所	<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)
	生年月日	年 月 日生まれ
	平日昼間に連絡の取れる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)

注 申請の際に次の書類を提示してください。

郵送の場合はその写しを添付してください。

提示・提出書類	対象者本人	<input type="checkbox"/> 本人確認書類(学生証、マイナンバーカード、旅券、運転免許証等)
	法定代理人	<input type="checkbox"/> 対象者本人の本人確認書類(学生証、マイナンバーカード、旅券、運転免許証等) <input type="checkbox"/> 法定代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、旅券、運転免許証等) <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"/> 対象者本人の本人確認書類(学生証、マイナンバーカード、旅券、運転免許証等) <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類(マイナンバーカード、旅券、運転免許証等) <input type="checkbox"/> 委任状(原本)

受付 本人確認 代理権確認 決定 通知 確認