

除外申出書

令和 年 月 日

つくばみらい市長 様

つくばみらい市が自衛隊に提供する、令和____年度自衛官及び自衛官候補生の募集対象者に関する情報からの除外を申し出ます。

■募集対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

住 所	〒 ー つくばみらい市
氏名（本人）	ふりがな
生年月日	年 月 日
連絡先（電話番号）	

■申出者（※該当する区分の□にチェックを入れてください。）

申出者の区分	<input type="checkbox"/> 募集対象者（本人） <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人以外の代理人
--------	--

■代理人（申出者が対象者本人の場合は、記載不要です。）

住 所	〒 ー
氏 名	ふりがな
生年月日	年 月 日
連絡先（電話番号）	
本人との関係	

■申出の際には、次の書類を添付してください。

申出者	添付書類
募集対象者（本人）	・募集対象者本人確認書類の写し
法定代理人	・募集対象者本人確認書類の写し ・法定代理人の本人確認書類の写し
任意代理人以外の代理人	・募集対象者本人確認書類の写し ・代理人の本人確認書類の写し ・委任状

※ 本人確認書類 … 運転免許証、健康保険証、個人番号カード、旅券等

※ 提出書類に不備がある場合は、受付できないことがあります。