除外申出書

年　　月　　日

（宛先）蒲郡市長

自衛官募集事務にかかる募集対象者情報の提供からの除外を申出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出者 | 住民登録している住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | TEL |
| 区分 | １　本人　　　２　本人以外 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者（本人） | 住民登録している住所 | □申出者と同じ〒　　　－　　　　 |
| 氏名 | □申出者と同じ |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生年月日 | □当該年度に１８歳になる方　平成　　　年　　　月　　　日生まれ□当該年度に２２歳になる方　平成　　　年　　　月　　　日生まれ |
| 平日昼間に連絡のとれる電話番号 | □申出者と同じTEL |

　　※□にはチェックを入れてください。

次の書類の写しを添付してください。（窓口で提示された場合は複写させていただきます。）

|  |  |
| --- | --- |
| 申出者 | 必要な書類 |
| 本人の場合 | □本人確認書類の写し（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） |
| 本人以外の場合 | □対象者本人の本人確認書類の写し（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）□申出される方の本人確認書類の写し（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等） |