

記入例：任意代理人による申請の場合 → 赤字部分を記入してください。

## 除 外 申 請 書

令和〇年〇月〇日

(宛先)長岡市長

申請日

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。

|            |                                                 |                                                                                   |                     |
|------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 除 外<br>申請者 | 住民登録<br>している住所                                  | 〒 <b>940-0084</b><br><b>長岡市幸町2丁目1番1号</b>                                          |                     |
|            | 氏 名                                             | フリガナ                                                                              | <b>ナガオカ チアキ</b>     |
|            |                                                 | <b>長岡 千秋</b>                                                                      |                     |
|            | 平日昼間に連絡の<br>とれる電話番号                             |  | <b>0258-39-7512</b> |
| 区分         | 1 除外対象者      2 親権者または法定代理人 <b>3 法定代理人以外の代理人</b> |                                                                                   |                     |

|            |                     |                                                                                         |                                                                                                          |
|------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 除 外<br>対象者 | 住民登録<br>している住所      | <input type="checkbox"/> 除外申請者と同じ(以下記入不要)<br>〒 <b>940-8501</b><br><b>長岡市大手通1丁目4番地10</b> |                                                                                                          |
|            | 氏 名                 | <input type="checkbox"/> 除外申請者と同じ(以下記入不要)                                               |                                                                                                          |
|            |                     | フリガナ                                                                                    | <b>ナガオカ タロウ</b>                                                                                          |
|            |                     | <b>長岡 太郎</b>                                                                            |                                                                                                          |
|            | 生 年 月 日             | <b>平成〇〇年〇〇月〇〇日</b> 生まれ                                                                  |                                                                                                          |
|            | 平日昼間に連絡の<br>とれる電話番号 | <input type="checkbox"/> 除外申請者と同じ(以下記入不要)                                               |  <b>000-1234-5678</b> |

注 申請の際に次の書類を提示してください。

郵送申請及びオンライン申請の場合は、写しを添付してください。

|      |                          |                                                                                                                                                                         |
|------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 提出書類 | 除 外<br>対象者               | <ul style="list-style-type: none"><li>除外申請書</li><li>本人確認書類（マイナンバーカード、パスポート、運転免許証、健康保険証等）</li></ul>                                                                      |
|      | 親権者<br>または<br>法 定<br>代理人 | <ul style="list-style-type: none"><li>除外申請書</li><li>親権者または法定代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、パスポート、運転免許証、健康保険証等）</li><li>除外対象者本人との関係が分かる書類（戸籍謄本等） ※除外対象者本人と親権者が同一世帯の場合は不要</li></ul> |
|      | 法定代理<br>人以外の<br>代理人      | <ul style="list-style-type: none"><li>除外申請書</li><li>代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、パスポート、運転免許証、健康保険証等）</li><li>委任状</li></ul>                                                      |

※ 以下の欄には記入をしないでください。

|    |      |       |    |    |    |
|----|------|-------|----|----|----|
| 受付 | 本人確認 | 代理権確認 | 決定 | 通知 | 確認 |
|    |      |       |    |    |    |