

令和 ○年 ○月 ○日

(宛先) 大分市長

自衛官等募集事務のために提供す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	〒 870 - ○○×× 大分市○○町○番○○号
	氏 名	フリガナ 大分 太郎 大分 太郎
	平日昼間に連絡の とれる電話番号	☎ 090 - ○○×× - △△××
申請者区分	1 対象者本人 2 対象者本人以外	

対象者	住民登録 している住所	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 -
	氏 名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ フリガナ
	生 年 月 日	平成○ 令和 ○年 ○月 ○日 生まれ
平日昼間に連絡の とれる電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ ☎ - -	

(注) 下記の書類を提出してください。

必 要 な 書 類	本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 本人確認書類（個人番号カード，旅券，運転免許証，健康保険証等）
	本人以外	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類（個人番号カード，旅券，運転免許証，健康保険証等） <input type="checkbox"/> 委任状

※郵送の場合は本人確認書類等の写しを添付してください。