

別記様式第 1 号（第 5 条関係）

自衛官募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年 月 日

多治見市長

多治見市自衛官の募集対象者情報の除外申請に関する要綱第 5 条第 1 項の規定により、市から防衛大臣への情報の提供について除外を申請します。

申請者	住民登録 している住所	〒		
	氏 名	(フリガナ)		
	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	☐ 申請者と同じ（記入不要）		
		〒		
	氏名	☐ 申請者と同じ（記入不要）		
		(フリガナ)		
	生年月日	年 月 日		
	電話番号	☐ 申請者と同じ（記入不要）		

備考：代理人が提出する場合の添付文書

- (1) 法定代理人
 - ア 本人に係る本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）の写し
 - イ 法定代理人に係る本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）
 - ウ 戸籍謄本その他の法定代理人であることを確認できる書類
- (2) 法定代理人以外の代理人
 - ア 本人に係る本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）の写し
 - イ 法定代理人以外の代理人に係る本人確認書類（運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）
 - ウ 委任状