

別記様式第 1 号（第 5 条関係）

自衛官等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

多治見市自衛官等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	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ（記入不要）
		〒
	氏名	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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