

除外申請書

年 月 日

(宛先)新潟市長

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。

申請者	住民登録している住所	〒 ー
	氏 名	フリガナ
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	 ー ー
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(以下記入不要) 〒 ー
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) フリガナ
	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 令和 8 年度に 1 8 歳になる方 平成 ー 年 ー 月 ー 日生まれ <input type="checkbox"/> 令和 8 年度に 2 2 歳になる方 平成 ー 年 ー 月 ー 日生まれ
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要)  ー ー

注 申請の際に次の書類を提示してください。提示された書類は複写いたします。
郵送の場合は写しを添付してください。

提出書類	対象者本人	<ul style="list-style-type: none"> 除外申請書 本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、公的医療保険の資格確認書等)
	法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> 除外申請書 対象者本人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、公的医療保険の資格確認書等) 法定代理人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、公的医療保険の資格確認書等) 同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が分かる書類(戸籍謄本等)
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> 除外申請書 対象者本人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、公的医療保険の資格確認書等) 代理人の本人確認書類(個人番号カード、旅券、運転免許証、公的医療保険の資格確認書等) 委任状

注 本人確認書類は、1点で確認できるものと、2点で確認できるものがあります。

※ 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