



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	〒	—
	氏名	フリガナ	
	平日昼間に連絡のとれる電話番号		— —
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(以下記入不要) 〒	—
	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"/> 提供年度に18歳になる方 平成_____年_____月_____日生まれ	
		<input type="checkbox"/> 提供年度に22歳になる方 平成_____年_____月_____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) 	— —

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"> <li>除外申請書</li> <li>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)</li> </ul>
	法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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)</li> </ul>
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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)</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

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	〒	—
	氏名	フリガナ	
	平日昼間に連絡のとれる電話番号		— —
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(以下記入不要) 〒	—
	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"/> 提供年度に18歳になる方 平成_____年_____月_____日生まれ	
		<input type="checkbox"/> 提供年度に22歳になる方 平成_____年_____月_____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) 	— —

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"> <li>除外申請書</li> <li>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)</li> </ul>
	法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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)</li> </ul>
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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)</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


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	〒	—
	氏名	フリガナ	
	平日昼間に連絡のとれる電話番号		— —
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(以下記入不要) 〒	—
	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"/> 提供年度に18歳になる方 平成_____年_____月_____日生まれ	
		<input type="checkbox"/> 提供年度に22歳になる方 平成_____年_____月_____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) 	— —

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"> <li>除外申請書</li> <li>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)</li> </ul>
	法定代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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)</li> </ul>
	法定代理人以外の代理人	<ul style="list-style-type: none"> <li>除外申請書</li> <li>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、健康保険証等)</li> <li>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)</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