

令和 2 年 4 月 23 日

(宛先) 福岡市長

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	〒810-〇〇×× 福岡市〇〇区〇〇二丁目〇番〇号
	氏名	フリガナ フクオカ タロウ  福岡 太郎
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎ 090 - 〇〇×× - △△××
区分	<input checked="" type="radio"/> 1 本人 <input type="radio"/> 2 法定代理人 <input type="radio"/> 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 checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) 〒 -
	氏名	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ(以下記入不要) フリガナ
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 当該年度に 18 歳になる方 平成 <u>14</u> 年 <u>5</u> 月 <u>2</u> 日 生まれ  <input type="checkbox"/> 当該年度に 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 checked="" 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