​除外申請書

令和　　年　　月　　日

角田市長

自衛官等募集事務に係る対象者情報からの除外を申し出ます。

１.対象者（除外する方）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 住所 | 角田市　　　　　字 |
| 連絡先（電話番号） | 　　　　　－　　　　　　－ |

２.申請者（窓口に来られた方）

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | ☐対象者本人（※以下の記載不要）　☐代理人 |
| 氏名 | フリガナ |
|  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　月　　日 |
| 住所 | 角田市　　　　　字 |
| 連絡先（電話番号） | 　　　　　－　　　　　　－ |

３.委任状（代理人が申出する場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 代理人（頼まれた人） | （自署） |
| 自衛官等募集事務に係る情報提供の除外申出に関する権限を上記のものに委任します。 |
| 委任者（頼む人） | （自署） |

※窓口に来られる方は本人確認書類（学生証、マイナンバーカード等）をご提示下さい。