除外申請書

令和　　年　　月　　日

小松島市長　様

自衛官募集事務に係る対象者情報からの除外を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者 | 住所：  ：  生年月日：　　　　　　　　　　　　　　連絡先： |
| 対　象　者 | 申請者本人（該当する場合にチェックしてください。以下記入不要）  住所（申請者と異なる場合）      生年月日  申請者から見た続柄：　　　　　　　　　申請者と同一世帯：　はい・いいえ |

※申請の際に必要な書類等について

・本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証など）

※対象者本人以外による申請の場合は、上記書類に加えて下記書類も合わせて提出してください。

・同一世帯の保護者による申請の場合→保護者の本人確認書類

・同一世帯の保護者以外の代理人による申請の場合→代理人の本人確認書類および委任状

受　　付

※郵送提出の場合は写しを添付してください

提出先

〒773-8501　小松島市横須町1番1号

小松島市危機管理政策課（℡：0885-32-2227）