

自衛隊への情報提供からの除外申出書

年 月 日

（宛先）島本町長

島本町自衛官等募集対象者情報からの除外の申出に関する要綱第4条第1項又は第2項の規定により、以下のとおり、募集対象者情報からの除外を申し出ます。

○対象者（自衛隊に提供する情報から除外する方）

| | |
|-------|------------|
| 氏 名 | フリガナ |
| | |
| 生年月日 | 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 ー 島本町 |
| 連 絡 先 | |

○申出者

| | |
|-------------------------------------|---|
| 申出者の区分 | <input type="checkbox"/> 本人（対象者） <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人（委任を受けた方） |
| 氏 名 <small>（本人の場合記載不要）</small> | |
| 住 所 <small>（本人の場合記載不要）</small> | 〒 ー |
| 連 絡 先 <small>（本人の場合記載不要）</small> | |

- 注1 申出者の本人確認書類（個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険証等）の提示が必要です。郵送による申出の場合には、写し（現住所記載のもの）を添付してください。
- 注2 法定代理人（対象者が未成年者の場合における同一世帯の親権者を除く。）が申出を行う場合は、注1に加えてその資格を証する書類が必要です。
- 注3 任意代理人が申出を行う場合は、注1に加えて委任状が必要です。
- 注4 この申出に係る除外は、この申出の受付を行った日以後、最初の募集対象者情報についてのみ適用します。

| 役 場 使 用 欄 | | | |
|-----------|------------------------|----------------------|-------|
| 受付担当者 | 申出者本人確認 | 権限確認 | 受付年月日 |
| | 個 免 旅 保 住 学 他() | 委任状 戸籍謄本等 他() | 年 月 日 |