

別記様式（第4条関係）

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	〒　　一 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 (本人の場合記載不要)	
住　所 (本人の場合記載不要)	〒　　一
連絡先 (本人の場合記載不要)	

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