様式第１号（第３条関係）

除外申出書

　　年　　月　　日

伊賀市長　様

自衛官等募集に係る募集対象者情報からの除外を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申出者 | 住　　所 | 〒　　　－ |
| 氏　　名 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 電話番号 | 　　　　　　　　－　　　　　　　　－　　　　　　　　 |
| 区分 | □　本人（対象者）　　　　　□　代理人 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者（自衛隊への情報提供から除外する方） | 住　　所 | □申出者と同じ〒　　　－ |
| 氏　　名 | □申出者と同じ(ﾌﾘｶﾞﾅ) |
| 生年月日 | 　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 電話番号 | □申出者と同じ　　　　　　　　－　　　　　　　　－　　　　　　　　 |

＜　必要書類　＞

|  |  |
| --- | --- |
| 本人申請 | □除外申出書（本書）　　□対象者の本人確認書類 |
| 代理人申請 | □除外申出書（本書）　　□代理人の本人確認書類□戸籍謄本その他法定代理人の資格を証明する書類又は委任状 |

（注意事項）

・記入の際は、必ず消すことのできないボールペンで記入してください。

・電話番号は、できるだけ日中に連絡が取れる電話番号を記入してください。申出内容について確認の連絡をする場合があります。

・本人確認書類について、窓口にて申請の場合は、本人確認書類（別紙参照）の原本を提示してください。また、郵送の場合は、写しを添付してください。