

除外申出書

令和 年 月 日

愛南町長 様

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申し出ます。

対象者	住所	
	氏 名	フリガナ
	生年月日	
連絡先		

申出者	<input type="checkbox"/> 対象者本人 (該当する場合チェックしてください。以下記入不要)	
	住所 (対象者と異なる場合記入)	
	氏 名	フリガナ
	生年月日	
	連絡先	
対象者との続柄 _____ 対象者と同一世帯 はい・いいえ		

- 申出の際に必要な書類について (対象者本人による申出の場合は不要です。)
- ・同一世帯の保護者による申出の場合、申出者の本人確認書類 (運転免許証等)
 - ・本人又は同一世帯の保護者の方以外の申出の場合、委任状及び申出者の本人確認書類

※郵送提出の場合は必ず写しを添付してください。

【提出先】

愛南町役場総務課行政係
〒798-4196
愛南町城辺甲2420番地

受付印