

自衛隊への情報提供からの除外申出書

令和 年 月 日

酒田市長 宛て

自衛隊法施行令第 120 条に基づき自衛隊に提供する、自衛官及び自衛官候補生の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	平成 ・ 令和 年 月 日
住所	〒 -
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>	〒 -
連絡先 <small>（本人の場合記載不要）</small>	

○必要書類

対象者本人	・ 申出書（本書） ・ 対象者本人の本人確認書類
法定代理人	・ 申出書（本書） ・ 対象者本人、法定代理人の本人確認書類
任意代理人	・ 対象者本人または法定代理人の提出書類 ・ 代理人の本人確認書類 ・ 委任状

※ 提示する本人確認書類：個人番号カード、運転免許証、健康保険証、学生証等

（ 郵送の場合は本人確認書類の写しを送付してください。健康保険証の写しを送付する際は、保険者番号および被保険者記号・番号をマスキング（黒で塗りつぶし）してください。また、マイナンバーカード（個人番号カード）の写しを送付する際は、おもて面（顔写真のある側）の写しを送付してください。 ）

※市役所記入欄

申 出 者	<input type="checkbox"/> 対象者本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
本人確認書類	<input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他（ ）
受付担当者	