

除 外 申 請 書

令和 年 月 日

美波町長 様

自衛官募集に係る対象者情報からの除外を申請します。

申 請 者	住所：美波町 _____
	ふりがな 氏名： _____
	生年月日： _____ 連絡先： _____
対 象 者	<input type="checkbox"/> 申請者（該当場合にチェックしてください。以下記入不要）
	住所（申請者と異なる場合記入）： 美波町 _____
	ふりがな 氏名： _____
	生年月日： _____
	申請者から見た続柄： _____ 申請者と同一世帯： はい・いいえ _____

○申請の際に必要な書類について

- ・対象者本人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険証等）
- ・同一世帯の保護者による申請の場合、申請者の本人確認書類（運転免許証など官公署の発行した顔写真付身分証明書）
- ・本人又は同一世帯の保護者以外による申請の場合、委任状及び申請者の本人確認書類
- ・委任状

提出先
美波町役場住民生活課
TEL 0884-77-3613
美波町由岐支所
TEL 0884-78-1111

受 付