

自衛隊への情報提供からの除外申出書

年 月 日

（宛先）大東市長

大東市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	〒 ー 大東市
連 絡 先	

○申出者

申出者の区分	☐ 本人（対象者） ☐ 法定代理人 ☐ 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）	〒 ー
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。

市 役 所 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