第１号様式

除外申請書

年　　月　　日

（宛先）京丹波町長　様

自衛官等募集事務に係る対象者情報からの除外を申請します。

申請者	住　　所	〒　　－
	氏　　名	ﾌﾘｶﾞﾅ
	生年月日	昭・平・令・西暦　　年　　月　　日
	電話番号	
区　分	１　本人　　２　法定代理人　　３　任意代理人（委任を受けた方）	

対象者 （本人）	住所	□申請者と同じ（以下記入不要） 〒　　－ 京都府船井郡京丹波町
	氏名	□申請者と同じ（以下記入不要）
		ﾌﾘｶﾞﾅ
	生年月日	平・令・西暦　　年　　月　　日
	電話番号	□申請者と同じ（以下記入不要）

注）申請の際には書類（本人確認書類については写し）を提出してください。

対象者本人（除外申請書・対象者の本人確認書類）

法定代理人（除外申請書・対象者の本人確認書類・法定代理人の本人確認書類・同一世帯でない場合は、対象者との関係がわかる書類（戸籍謄本等））

任意代理人（除外申請書・対象者の本人確認書類・任意代理人の本人確認書類・委任状）

提示する本人確認書類例：個人番号カード、運転免許証、旅券、資格確認書、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。