

自衛隊への情報提供除外申請書

令和 8 年 ● 月 ● 日

(宛先) 玖珠町長 宿利政和様

自衛官等募集事務のために提供する募集対象者情報からの除外を申請します。

申請者	住民登録している住所	〒 879 - ●●●●● 玖珠町大字●●●●1番地の1
	氏名	フリガナ クス タロウ 玖珠 太郎
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	☎ 090 - 1111 - 1111
申請者区分	1 対象者本人 <input checked="" type="radio"/> 2 対象者本人以外	

対象者	住民登録している住所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 〒 879 - ●●●●● 玖珠町大字●●●●1番地の1
	氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ フリガナ クス ジロウ 玖珠 二郎
	生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 ●● 年 ●● 月 ●● 日生まれ
	平日昼間に連絡のとれる電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ ☎ - -

(注) 下記の書類を提出してください。

必要な書類	本人	<input type="checkbox"/> 除外申請書 <input type="checkbox"/> 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)
	本人以外	<input checked="" type="checkbox"/> 除外申請書 <input checked="" type="checkbox"/> 代理人の本人確認書類 (個人番号カード, 旅券, 運転免許証, 健康保険証等) <input checked="" type="checkbox"/> 委任状

※郵送の場合は本人確認書類等の写しを添付してください。