

様式第 1 号

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報の除外申請書

年 月 日

摂津市長 様

____年度の自衛官等募集に係る募集対象者からの除外を申請します。

申請者	住民票のある 住所	(〒 -)
	氏名	(ふりがな)
	連絡先	
区分	1 本人 2 法定代理人 3 法定代理人以外の代理人	
対象者 (本人)	住民票のある 住所	☐ 申請者と同じ（記載不要）
		(〒 -)
	氏名	☐ 申請者と同じ（記載不要）
		(ふりがな)
生年月日	年 月 日生	
	連絡先	

※申請の際には、必要書類、本人確認書類等の提示と任意代理人の場合は委任状が必要です。申請者、対象者、法定代理人の本人確認書類等は、複写いたします。法定代理人による申請で同一世帯でない場合は戸籍謄本等または法定代理人の資格を証明する書類の提出をお願いします。

ご郵送の場合は、本人確認書類等の複写を必ず添付してください。

本人確認書類…個人番号カード、住民基本台帳カード（顔写真付きのものに限る）、運転免許証、旅券、資格確認書、年金手帳等

※110円切手を封筒に貼って
いただきますようお願い致します。

※除外申請書受付期間内の消印有効。

【郵送送付先】

〒 566-8555 摂津市三島1丁目1番1号
摂津市役所生活環境部市民課自衛官等募集事務担当者宛

受付	本確	代理	審査	確認	決定	通知

※上の欄には記入しないでください。