

# 除 外 申 請 書

令和 年 月 日

亀山市長 様

自衛官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： _____ ふりがな 氏名： _____ (※)  (※) 対象者本人以外による申請の場合は記名押印してください 生年月日： _____ 連絡先： _____
対 象 者	<input type="checkbox"/> 申請者本人（該当する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）： _____ 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

○窓口での申請の際、必要な書類の提示について

- ・ 本人又は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（旅券、健康保険証、運転免許証等など）
- ・ 本人または同一世帯の保護者の方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（旅券、健康保険証、運転免許証等など）

※ただし、申請時点で本人が18歳未満の場合は同一世帯の保護者による申請をしてください。

※やむを得ず窓口に来れない場合は、郵送提出できますが、本人確認書類の写しの添付をお願いします。確認後、適正に処分し、他の目的に使用しませんので、ご理解をお願いいたします。

提出先

亀山市役所防災安全課

〒519-0195

亀山市本丸町577番地

受 付