第１号様式（第４条関係）

除外申請書

年　　月　　日

（宛先）上越市長

申請者	住　　所	〒　　－
	氏　　名	ﾌﾘｶﾞﾅ
	電話番号	
区　分	１　下記の対象者本人　　２　代理人	

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を申請します。

除　外 対象者	住　　所	□申請者と同じ（記入不要） 〒　　－
	氏　　名	□申請者と同じ（記入不要） ﾌﾘｶﾞﾅ
	生年月日	年　　月　　日
	電話番号	□申請者と同じ（記入不要）

申請の際に次の書類を提示し、又は提出してください。

除　外 対象者	・本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等）
代理人	・代理人の本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、各種健康保険の資格確認書等） ・委任状　※代理人が除外申請の対象者と同一世帯の場合は不要