様式第１号（第３関係）

長野市自衛官等の募集事務に係る募集対象者情報除外申請書

年　　月　　日

　　　（宛先）長野市長

　長野市自衛官等の募集事務に係る募集対象者情報の除外について、次のとおり申請します。

１　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住民票の  住　　所 | 〒　　　－ |
| 氏　　名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 電話番号 | －　　　　　　－ |
| 募集対象者との関係 | □　本人　　□　法定代理人　　□　法定代理人以外の代理人 |

２　除外希望者

|  |  |
| --- | --- |
| 住民票の  住　　所 | □　申請者と同じ（住所は、記入不要です。） |
| 〒　　　－ |
| 氏名 | □　申請者と同じ（氏名は、記入不要です。） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 | □　申請者と同じ（電話番号は、記入不要です。） |
| －　　　　　　－ |

３　同意事項

|  |
| --- |
| この申請書に記載された内容について、住民基本台帳、戸籍情報等の市が保有する公簿等により確認を行うことに同意します。  除外希望者又は法定代理人の氏名  ※除外希望者本人又は申請者が法定代理人の場合は当該法定代理人が自署してください。 |

※以下の欄には記入をしないでください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事務処理使用 | 対象者の本人確認：□運転免許証、□マイナンバーカード、□その他（　　　　　　　） |
| 代理人の本人確認：□運転免許証、□マイナンバーカード、□その他（　　　　　　　） |
| ※未成年後見人及び成年後見人が申請する場合：□法定代理人の資格を証明する書類（　　　　　　） |
| ※法定代理人以外の代理人の場合：□委任状 |
| 受付担当者名：（　　　　　　　　　　）、　受付日（　　　　年　　　　月　　　日） |