

様式第 1 号（第 5 条関係）

自衛隊への情報提供からの除外申請書

令和 年 月 日

阪南市長

自衛官等募集事務に係る自衛隊への個人情報の提供対象者からの除外を申し出ます。

○対象者（自衛隊に提供する情報から除外をする者）

氏名	フリガナ
生年月日	平・令・西暦 年 月 日
住所	〒 ー
連絡先	

○申出者

申出者の区分	☐ 本人（対象者） ☐ 法定代理人 ☐ 任意代理人（委任を受けた方）
氏名 （本人の場合記載不要）	
住所 （本人の場合記載不要）	〒 ー
連絡先 （本人の場合記載不要）	

<原則的に申出は、対象者ご本人が行うようにお願いします>

○必要書類

対象者本人	・ 申出書（本書） ・ 対象者本人の本人確認書類
法定代理人	・ 申出書（本書） ・ 対象者本人、法定代理人の本人確認書類
任意代理人	・ 対象者本人または法定代理人の提出書類 ・ 代理人の本人確認書類 ・ 委任状

※ 提示する本人確認書類：個人番号カード、運転免許証、旅券、健康保険証、学生証等



郵送の場合は本人確認書類の写しを送付してください。健康保険証の写しを送付する際は、保険者番号および被保険者記号・番号をマスキング（黒で塗りつぶし）してください。また、マイナンバーカード（個人番号カード）の写しを送付する際は、おもて面（顔写真のある側）の写しを送付してください。