除外申出書

令和　　年　　月　　日

横浜市長

◎太枠内について記入してください。

自衛隊へ提供する自衛官募集対象者情報からの除外を申し出ます。

申出者	住民票の住所	〒　　－ 市
	氏名	フリガナ
	生年月日	年　　月　　日
	平日昼間に連絡がとれる電話番号	☎　　－　　－
	区分	※該当する項目をチェックしてください。 □　本人　□　法定代理人　□　法定代理人以外の代理人
除外対象者（申出者と異なる場合はご記入ください）	住民票の住所	〒　　－ 横浜市　　区
	氏名	フリガナ
	生年月日	年　　月　　日
	平日昼間に連絡がとれる電話番号	☎　　－　　－

注　郵送またはEメールで提出する場合は、以下の書類の写しをこの申出書と併せて送付してください。窓口にお申し出の場合は、以下の書類を提示してください。

申出者	必要な書類
除外対象者本人	・除外申出書 ・本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等） ※詳細はWEBサイトの本人確認書類の項をご覧ください。
法定代理人	・除外申出書 ・対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等） ※詳細はWEBサイトの本人確認書類の項をご覧ください。 ・法定代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等） ※詳細はWEBサイトの本人確認書類の項をご覧ください。 ・同一世帯でない場合は、対象者本人との関係が分かる書類（戸籍全部事項証明書等）
法定代理人以外の代理人	・除外申出書 ・対象者本人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等） ※詳細はWEBサイトの本人確認書類の項をご覧ください。 ・法定代理人の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等） ※詳細はWEBサイトの本人確認書類の項をご覧ください。 ・委任状