

多摩市自衛官等の募集対象者情報からの除外申出書

年 月 日

多摩市長 殿

申 出 者	住 所	〒 ー
	氏 名	
	連 絡 先	
申出者の区分	1 下記の対象者本人 2 法定代理人 3 任意代理人	

多摩市自衛官等の募集対象者情報の取扱いに関する要綱第4条の規定により、 年度の募集対象者情報から除外を希望するので申し出ます。

募 集 対 象 者	住 所	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ（以下記入不要） 多摩市
	氏 名	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ（以下記入不要） フリガナ
	生年月日	年 月 日
連 絡 先	<input type="checkbox"/> 申出者と同じ（以下記入不要）	

注 申出者の区分に応じて次の書類を提示（写し及び委任状については提出）してください。

- ・募集対象者本人の場合 本人確認書類（個人番号カード、旅券、運転免許証、健康保険の資格確認書等）
- ・法定代理人の場合 募集対象者の本人確認書類の写し、法定代理人の本人確認書類、法定代理人であることを証明する書類（戸籍謄本等。当該法定代理人が募集対象者と同一世帯の場合は不要）
- ・任意代理人の場合 募集対象者の本人確認書類の写し、任意代理人の本人確認書類、代理関係を証明する書類（委任状等）
- ・郵便等により申し出る場合の本人確認書類は、その写しを、任意代理人の代理関係を証明する書類（委任状）は、その原本を提出してください。

多摩市自衛官等の募集対象者情報からの除外申出受領書

年度の多摩市が提出する自衛官等の募集対象者情報からの除外申出を受け付けました。

受付