

除外申請書

年 月 日

奥尻町長 様

申請者

住所 奥尻町字

氏名

生年月日 年 月 日

電話番号

自衛官等募集事務に係る募集対象者情報からの除外を下記のとおり申請します。

記

対象者

住所 奥尻町字

氏名

生年月日 年 月 日

電話番号