

別記様式第1（第65条の4第2項関係）（平27防省令17・追加、令元防省令4・令2防省令12・一部改正）

利害関係企業等に対する求職承認申請書

令和 年 月 日（第 号）

防衛大臣 殿

自衛隊法（昭和29年法律第165号）第65条の3第2項第5号の規定に基づき、下記のとおり承認を申請します。

この申請書及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。

1 申請者

(ふりがな)( ) 氏 名	生年月日(年齢) 昭・平・令 年 月 日生(歳)
在職機関*	所属局課(職名)
官職又は階級	
俸 給	俸給表( ) 号俸
現在の職務内容	
離職予定日	令和 年 月 日

※ 申請者が在職する在職機関の名称を記載すること。

2 承認の申請に係る利害関係企業等

<input type="checkbox"/> 営利企業 <input type="checkbox"/> その他の法人	本社所在地	
名 称		
業務内容		
子法人の地位に関する承認申請の場合	<input type="checkbox"/> 営利企業 <input type="checkbox"/> その他の法人	本社所在地
	子法人の名称	
	業務内容	

### 3 申請者の職務と利害関係企業等との関係

#### (1) 共通事項

利害関係の区分（自衛隊法施行令（昭和29年政令第179号）第87条の5各号） <input type="checkbox"/> 1号 <input type="checkbox"/> 2号 <input type="checkbox"/> 3号 <input type="checkbox"/> 4号 <input type="checkbox"/> 5号 <input type="checkbox"/> 6号
利害関係の具体的な内容
申請者の裁量の程度

#### (2) 特に密接な利害関係の有無<sup>※</sup>

<input type="checkbox"/> 申請者が、利害関係企業等に対し、不利益処分をしようとしている
<input type="checkbox"/> 申請者が、利害関係企業等に対し、犯罪の捜査をしている
特に密接な利害関係の具体的な内容
<input type="checkbox"/> 特に密接な利害関係はない

※ 自衛隊法施行令第87条の8第1項第2号又は第3号に該当すると判断される場合のみ記載すること。

### 4 自衛隊法施行令第87条の8第1項への該当状況

<input type="checkbox"/> 第1号	
<input type="checkbox"/> 第2号	高度の専門的な知識経験の内容

依頼内容	(ふりがな)( )	依頼を受けた日	
	依頼者の氏名	令和 年 月 日	
	部署名	役職	
	連絡先 TEL ( - - ) FAX ( - - )		
	予定される地位の名称及び業務内容		
必要とされる高度の専門的な知識経験の内容			
<input type="checkbox"/> 第3号	(ふりがな)( ) 親族の氏名	続柄	利害関係企業等における役職
<input type="checkbox"/> 第4号	公募期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
	公募方法	<input type="checkbox"/> 新聞、雑誌その他の刊行物に掲載 <input type="checkbox"/> ホームページに掲載 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	選考方法	選考委員会等の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	
		選考委員会等における社外委員の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	

5 その他参考事項

--

在職機関*確認欄
上記3に記載されている内容について、事実と相違がないことを証明する。

令和 年 月 日

※ 上記1に記載の在職機関とする。

防衛大臣記入欄	
受理番号	
処理結果区分	
<input type="checkbox"/> 承認 (自衛隊法施行令第87条の8第1項第1号該当)	
<input type="checkbox"/> 承認 (自衛隊法施行令第87条の8第1項第2号該当)	
<input type="checkbox"/> 承認 (自衛隊法施行令第87条の8第1項第3号該当)	
<input type="checkbox"/> 承認 (自衛隊法施行令第87条の8第1項第4号該当)	
<input type="checkbox"/> 不承認	
<input type="checkbox"/> 却下 (承認を必要としない)	
承認に際しての附帯条件	
承認又は不承認の理由	
承認番号	処理年月日
処理機関コード	令和 年 月 日