

署名用電子証明書／利用者証明用電子証明書 失効申請／秘密鍵漏えい等届出書

1. 必要事項
以下に申請／届出される方の氏名、住所等と申請／届出の年月日をご記入ください。また、代理人を通じて申請／届出される場合は代理人の氏名、住所等も併せてご記入ください。

ふりがな											
氏名											
ふりがな											
通称 (※)											
住所	小郡市										
電話番号	— —										
生年月日	明・大 昭・平	年	月	日	男 女 の 別	男・女	申請/届 出の 年月日	平成	年	月	日
代理人 の氏名								本人との 関係			
代理人 の住所											
代理人の 電話番号	— —										

※ 外国籍を有する方で住民票に通称が記載されている方は、必ず通称を記載してください。
※ 失効申請する電子証明書の種類に○を付けてください。

2. 内容
失効申請等について、該当するものに○を付けてください。また、失効を希望される電子証明書のシリアル番号を確認できる資料（ICカード、電子証明書の写し等）を本日お持ちいただいている場合にはその旨と、もしその番号をお分かりになる場合には併せてそれもご記入ください。なお、ICカードをお持ちいただいている場合は、失効した電子証明書及びその鍵ペアを当該ICカードより消去致しますので、あらかじめご了承ください。

署名用電子証明書	シリアル番号					資料の有無	無・有
	1. サービスの自発的な取り止め 2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (例：ICカードの紛失・破損・盗難、廃止、暗証番号の漏えい等)						
利用者証明用電子証明書	シリアル番号					資料の有無	無・有
	1. サービスの自発的な取り止め 2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (例：ICカードの紛失・破損・盗難、廃止、暗証番号の漏えい等)						

※事務処理記載欄

受付	処理	照会受付	照会処理	受付年月日
				平成 年 月 日
本人確認	①個人番号カード（照合 有・無） 運転免許証 旅券 () 手帳 その他 ()			
	②被保険者証 医療証 年金手帳 年金証書 その他 ()			
代理人の本人確認	①個人番号カード（照合 有・無） 運転免許証 旅券 () 手帳 その他 ()			