

署名用電子証明書／利用者証明用電子証明書 新規発行／更新／失効 申請書
顔認証マイナンバーカードへの設定切替 申請書

令和 年 月 日

ふりがな					
氏名					
ふりがな					
旧氏又は通称 (※)					
住所	青梅市				
電話番号		生年月日	明・大・昭・平・令・西暦 年 月 日	性別	男・女

- ※ 住民票に旧氏が記載されている方は、必ず旧氏を記載してください。
- ※ 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。

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人の氏名		本人との関係	配偶者・親・子 他()
代理人の住所	<input type="checkbox"/> 上記「住所」と同じ		
代理人の電話番号	<input type="checkbox"/> 上記「電話番号」と同じ		

希望する手続きに○を付けてください。

申請内容	1. 署名用電子証明書の	a. 新規発行 b. 更新 c. 失効
	2. 利用者証明用電子証明書の	a. 新規発行 b. 更新 c. 失効
	3. 顔認証マイナンバーカードへの設定切替 (署名用電子証明書の失効が必要)	

失効の場合は、該当するものに○を付けてください。

証明書失効	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)				
	シリアル番号	署名用	署名用	資料の有無	無・有

申請される方の住所、氏名のコンピュータ入力に際して、画面上に正確に表示されない文字がある場合は、有に○を付けてください。分からない場合は、記入する必要はありません。

代替対象文字の有無	(無 ・ 有)	常用している文字	(例. 吉→吉)
-----------	-----------	----------	----------

電子証明書の写しの発行を希望する場合は、□にチェックしてください。

電子証明書の写しの発行を希望します。

※事務処理記載欄

顔認証カードへの切替時の確認事項					電子証明書の状況			
<input type="checkbox"/> マイナポータル・コンビニ交付等のサービスが利用できなくなることを説明した。 <input type="checkbox"/> 保険証の利用登録が完了していることを確認した (保険証として利用する場合のみ)。					署		利	
受付	入力	表書	点検	交付	本人確認書類			発行手数料
			/		本人：個	代理人：個	免	住
署名用電子証明書					利用者証明用電子証明書			
通信の有無		破棄／職権失効の有無と回数			通信の有無		破棄／職権失効の有無と回数	
1. 無 2. 有 () 回		1. 無 2. 有 () 回			1. 無 2. 有 () 回		1. 無 2. 有 () 回	
無通信、破棄／職権失効及び発行手数料無料の理由					無通信、破棄／職権失効及び発行手数料無料の理由			