

高知県知事 様

電子証明書失効申請書

電子署名に係る地方公共団体の認証業務に関する法律第9条第1項の規定に基づき、次のとおり自己に係る電子証明書の失効の申請をします。

1 申請者に関する事項

ふりがな					
氏名					
住所					
生年月日	年 月 日	男 女 別	男 ・ 女	申 請 年 月 日	年 月 日
代理人申請の場合	代理人の氏名				
	代理人の住所				

注 代理人が申請する場合は、代理人の氏名と住所も併せて記入してください。

2 電子証明書の発行の番号（シリアル番号）の確認資料の有無及び番号

有 ・ 無	発行の番号 (シリアル番号)	
-------	-------------------	--

注 失効を希望する電子証明書の発行の番号（シリアル番号）を確認できる資料（電磁的記録媒体（ICカード等）、電子証明書の写し等）をお持ちいただいている場合には、有に○印を付けてください。
また、その番号が分かる場合には、併せてそれも記入してください。

※ 事務処理記載欄

受付発行担当者	受付年月日
	年 月 日