

高知県知事 様

### 利用者署名符号の漏えい等届出書

利用者署名符号の漏えい（利用者署名符号の滅失・利用者署名符号のき損・電磁的記録媒体の使用不可）があったので、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10条第1項の規定により、届け出ます。

1 届出者に関する事項

ふりがな						
氏名						
住所						
生年月日		年 月 日	男 女 別	男 ・ 女	届 出 日	年 月 日
代理人届出の場合	代理人の氏名					
	代理人の住所					

注 代理人が届出する場合は、代理人の氏名と住所も併せて記入してください。

2 届出内容

届出の事由	1 利用者署名符号の漏えい 2 利用者署名符号の滅失 3 利用者署名符号のき損 4 電磁的記録媒体（ICカード等）の使用不可 5 その他（                      ）	資料の有無	有 ・ 無
		発行の番号 （シリアル番号）	

注 届出の事由について、該当する番号に○印を付けてください。  
 利用者署名符号の漏えい等により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