

電子証明書失効申請書

申請者	ふりがな					
	氏名					
	住所					
	生年月日	年	月	日生	性別	男・女
	電話番号					
代理人	氏名					
	住所					
	電話番号					
備考	電子証明書のシリアル番号を確認できるもの なし・あり ()					

上記のとおり自己に係る電子証明書の効力を失わせることとしたいので、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9条第1項の規定により、申請します。

東京都知事 殿

年 月 日

申請者氏名（自署又は記名押印）

_____ 印

注意事項

- 1 備考欄には、失効する電子証明書が記録された住民基本台帳カード等、失効する電子証明書の写し（住民基本台帳カード等に記録されている電子証明書を印字したもの）等の電子証明書のシリアル番号を確認できるものを持参している場合には「あり」の箇所に を付けてください。
また、電子証明書のシリアル番号が分かる場合には併せて記載してください。
- 2 この申請書の提出を代理人が行うときは、代理人欄に必要事項を記入してください。

事務処理記載欄

照会書発送	・ ・	受付	照会書	点検	交付	リスト
回答期限	・ ・					
受付年月日	・ ・					