

個人番号カード紛失・廃止届
電子証明書 失効申請／秘密鍵漏えい等届出書

府中市長 様

平成 年 月 日

個人番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏名	印				
住所	東京都府中市 町 丁目 番地の				
	マンション・アパート名				
生年月日	明治・大正・昭和・平成・西暦			連絡先	()
	年	月	日		

紛失の経緯					
遺失届を 届けた 警察署	() 警察署		受理番号 ()		
	電話番号 ()				

失効申請等について、該当するもの○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（個人番号カード、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をご記入ください。
なお、個人番号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個人番号カードより消去いたしますので、あらかじめご了承ください。

署名用 電子証明書	1. サービス利用の自発的な取りやめ	シリアル番号	資料の有無
	2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 <small>(例：個人番号カードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等)</small>		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
利用者証明用 電子証明書	1. サービス利用の自発的な取りやめ	シリアル番号	資料の有無
	2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 <small>(例：個人番号カードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等)</small>		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有

代理人申請の場合は下記に記入

<input type="checkbox"/> 代理人	フリガナ		本人との関係
<input type="checkbox"/> 法定代理人	氏名		
住所			
連絡先	()		

職責記入欄

本人確認欄 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人			遺失届確認		
<input type="checkbox"/> 住基カード(+暗証番号)・他() <input type="checkbox"/> 個人番号カード(+暗証番号)・他() <input type="checkbox"/> 運免・旅券・障手・在留カ・他() <input type="checkbox"/> 保険証・その他() 番号_____ 期限_____ 発行_____			<input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> 遺失届出内容 <input type="checkbox"/> 担当 ()		
			資料確認	受付	管理簿記入
法定代理人	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本等	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書等	<input type="checkbox"/> その他()		