

署名用電子証明書／利用者証明用電子証明書 新規発行／更新申請書

1. 必要事項

以下に申請される方の氏名、住所等と申請の年月日をご記入ください。また、代理人を通じて申請される場合は代理人の氏名、住所等も併せてご記入ください。

ふりがな						
氏名						
ふりがな						
旧氏又は通称 (※)						
住所	越前町					
電話番号	( )					
生年月日	明・大 昭・平 令・	年	月	日	男女 の別 (男・女)	申請の 年月日 令和 年 月 日
代理人 の氏名					本人との 関係	
代理人 の住所						
代理人の 電話番号	( )					

※ 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。

※ 申請する電子証明書の種類に○を付けてください。なお、15歳未満の方又は成年被後見人の方は、原則として利用者証明用電子証明書のみ発行となります。

2. 申請内容

新規発行／更新の申請をする電子証明書の項目 a または b に○を付けてください。

1. 署名用電子証明書の	a. 新規発行 b. 更新
2. 利用者証明用電子証明書の	a. 新規発行 b. 更新

※顔認証マイナンバーカードの発行を希望する場合方はチェックを記入してください。

【注意】顔認証マイナンバーカードの利用者証明用電子証明書は、健康保険証としての利用は可能ですが、マイナポータルなど暗証番号の入力が必要とする各種オンラインサービスでは利用できません。

3. 代替対象文字の有無

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（代替対象文字）があることを経験上ご存知の場合は、有に○を付けてください。また、そのような場合に常用されている文字があれば、代わりに置き換える文字を選択する際の参考とするため、ご記入ください。お分かりにならない場合は、ご記入いただく必要はございません。

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

※事務処理記載欄

受付担当者		受付年月日	
		令和 年 月 日	
署名用電子証明書	通信の有無	破棄／職権失効の有無と回数	発行手数料額
	1. 無	1. 無	円
	2. 有 ( ) 回	2. 有 ( ) 回	
無通信、破棄／職権失効及び発行手数料無料の理由			
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	発行手数料額
	1. 無	1. 無	円
	2. 有 ( ) 回	2. 有 ( ) 回	
無通信、破棄／職権失効及び発行手数料無料の理由			