

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											
電話番号											
生年月日	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											

※ 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の発行となります。

2. 申請内容

(1)又は(2)のどちらかにチェックを記入してください。

(1)電子証明書の暗証番号を設定する ☐

新規発行/更新の申請をする電子証明書の項目a又はbに○を付けてください。

申請内容	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

(2)電子証明書の暗証番号を設定しない(顔認証マイナンバーカード) ☐

利用者証明用電子証明書のみ発行を行います。

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を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	
---------------	-----------	--------------	--

※事務処理記載欄

受付担当者				受付年月日		
				令和 年 月 日		
電 子 署 証 名 明 書	通信の有無		破棄／職権失効の有無と回数		発行手数料	
	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	
	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					

決 裁	課長	課長補佐	係長	係	CS処理	受付