

電子証明書失効届出書（所属組織提出用）

下記理由により現在有効な電子証明書の失効が必要であるため、____年__月__日に届出をします。

利用者名	失効する IC カードの利用者名をご記入ください。	
生年月日	明・大・昭・平	年 月 日 所属組織代表印*1
利用者住所	利用申込書に記入したものと同一の住所をご記入ください。 〒 - 都・道 府・県	
所属組織名	失効対象の IC カードに記載されている所属組織名をご記入ください。	
カードID *2	失効を届出する IC カードのカードIDをご記入ください。5 枚まで指定可能です。	
失効事由 (1つのみ選択) 紛失・盗難・破損については、電子証明書失効申請書(利用者請求)をご利用ください	1. 電子証明書の記載内容の変更 (例:住所の変更など)	2. 当該利用者の在職資格の喪失 (例:利用者の異動・退職・脱退など)
	3. 利用者の死亡 (利用者死亡が確認できる公的書類を添付)	
	4. その他()	

(注)*1 使用する印は、失効申請時点の所属組織代表者印としてください(個人事業主で利用者死亡の場合には、親族や第三者など届出者の印としてください)。

*2 “カードID”とは、ICカードの表面に「CardID」と印字されている16桁のコードです。

届出者所属組織名	失効を届出される所属組織名をご記入ください。	
届出者連絡先所在地	失効の連絡が可能な住所をご記入ください。 〒 - 都・道 府・県	
失効届出者		失効届出者 所属部署名
電話/FAX番号	ご連絡先をご記入ください。 電話() -	FAX() -

添付書類	所属組織代表印の印鑑証明書(発行日より 3ヶ月以内のもの) 利用者の死亡が確認できる公的書類(戸籍謄本、戸籍抄本など)
------	--

(注) 商号、本店所在地、代表者等に変更があった場合には最新のものを添付してください。

個人事業者の場合は代表者個人の印鑑登録証明書を添付してください。

本届出書にご記入いただいた個人情報は、本人確認、料金請求、お問い合わせ対応、各種案内送付を行う目的のみに使用します。

弊社記入欄	
受付番号	BULK ID