

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。 帝国 太郎		失効届出時点の所属組織の代表実印を押印します。個人事業主など法人代表印がない場合は代表者個人の実印を押印します。											
生年月日	明・大 昭 ・平 33年 3月 3日													
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。 〒 107 - 8680 東京 港区 南青山 2 - 5 - 20		利用申込書に入力された IC カード名義人の住所を記載ください。											
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。 帝国テクノツール株式会社		利用申込書に入力された IC カードの所属組織名を記載ください。											
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。													
	9	8	6	7	0	0	0	0	9	9	9	9	9	1
	9	8	6	7	0	0	0	0	9	9	9	9	9	2
	9	8	6	7	0	0	失効事由は1つのみ選択してください。							
	9	8	6	7	0	0	「3. 利用者の死亡」を選択した場合は、死亡が確認できる公的書類の添付が必要です。							
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) 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		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) IC カードの紛失・盗難または破損および利用者の秘密鍵の危殆化による失効申請の場合は、「 電子署名及び認証業務に関する法律施行規則 」第六条第十号のとおり、ご利用者本人からの申請が必要となり、本失効届出書は利用できませんので、ご注意ください。											
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。 株式会社帝国テクノツール													
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。 〒 999 - 9999 東京 港区 東青山二丁目 55 番 99 号													
失効届出者	帝国 花子	失効届出者所属部署名	営業推進部											
電話番号/FAX番号	ご連絡先をご記入ください。 電話 (03) 9999 - 9999		FAX (03) 9999 - 9999											

(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ご添付してください。
個人事業者の場合は代表者個人の実印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