

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											
通称(※)											
住所											
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	()										

※ 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

(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。

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ー入力に際して、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じの場合は、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ありません。

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	
電 子 署 名 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 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		