

個人番号カード返納届  
電子証明書 失効申請書

近江八幡市長 様

令和 年 月 日

|      |                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                         |         |     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------|---------|-----|
| 個人番号 |                                                                                                                                                                                                                                                   | 生年月日<br>※ | 大正 昭和 平成 令和 西暦<br>年 月 日 | 性別<br>※ | 男・女 |
| 氏 名  |                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                         |         |     |
| 住 所  | 滋賀県近江八幡市                                                                                                                                                                                                                                          |           |                         |         |     |
| 電話番号 |                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                         |         |     |
| 返納理由 | <input type="checkbox"/> 現在のカードが有効期限内の更新で新しいカードを受け取る為廃止する。<br><input type="checkbox"/> 有効期限が切れたため。<br><input type="checkbox"/> 現在のカードの券面が一杯になり新しいカードを受け取る為廃止する。<br><input type="checkbox"/> 国外から転入し新しいカードを受け取るため。<br><input type="checkbox"/> ( ) |           |                         |         |     |

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

失効申請等について、該当するものに○を付けてください。また、失効を希望される電子証明書のシリアル番号を確認できる資料(個人番号カード、電子証明書の写し等)を本日お持ちいただいている場合にはその旨と、もしその番号をお分かりになる場合には併せてそれをご記入ください。なお、個人番号カードをお持ちいただいている場合は、失効した電子証明書及びその鍵ペアを当該個人番号カードより消去いたしますので、あらかじめご了承ください。

|        |                                                                            |  |       |       |
|--------|----------------------------------------------------------------------------|--|-------|-------|
| 署名用    | シリアル番号                                                                     |  | 資料の有無 | (無・有) |
| 電子証明書  | 1. サービス利用の自発的な取り止め<br>2. 利用者の秘密鍵の漏えい等<br>(例:個人番号カードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等) |  |       |       |
| 利用者証明用 | シリアル番号                                                                     |  | 資料の有無 | (無・有) |
| 電子証明書  | 1. サービス利用の自発的な取り止め<br>2. 利用者の秘密鍵の漏えい等<br>(例:個人番号カードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等) |  |       |       |

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

|       |                                 |        |  |
|-------|---------------------------------|--------|--|
| 代理人氏名 |                                 | 本人との関係 |  |
| 代理人住所 | <input type="checkbox"/> 申請者に同じ |        |  |
| 電話番号  |                                 |        |  |

## ※ 事務処理記載欄

|       |          |
|-------|----------|
| 受付担当者 | 受付年月日    |
|       | 令和 年 月 日 |

※本人確認書類のコピーをとること

(参考)個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。