

滋賀県知事 様

電子証明書新規発行・更新申請書

1. 太枠内に記入してください。

申請者	ふりがな		申請日	年 月 日	
	氏名		生年月日	明・大・昭・平・西暦 年 月 日	
	住所			性別	男・女
	連絡先	(電話) — (自宅・呼出)			

※ この申請をされますと、「認証業務及びこれに附帯する業務の実施に関する技術的基準」(平成15年総務省告示第706号)第3条の規定により、住所地市町村の保有するあなたの氏名、生年月日、性別、住所の4情報が滋賀県知事に通知されます。

(代理人が申請される場合は、代理人の氏名、住所および連絡先を記入してください。)

ふりがな		代理人の住所	
代理人の氏名		代理人の連絡先	(電話) — (自宅・呼出)

2. 申請内容(該当する項目に○を付けてください。)

申請	1. 新規発行	<input type="checkbox"/>
	2. 更新	<input type="checkbox"/>

「更新」の手続には、既存の電子証明書が格納されたICカードを持参いただく必要があります。
← 万一持参いただいていない場合には、先に既存の電子証明書の失効申請をし、新たな電子証明書の発行申請をしてください。

3. パソコンで表示されない文字(代替対象文字)の有無

申請される方の氏名または住所をコンピュータに入力するとき、画面上に正確に表示されない文字があることをご存知の場合は、「有」に○を付けてください。

代替対象文字の有無	1. 無	→	常用している	(例. 吉 → 吉)
	2. 有			

※受領等確認欄

受領等	1. 電子証明書の記録されたICカードの返却を受けた。 2. 電子証明書の写しの交付を受けた。 3. 認証業務に関する重要事項の説明を受けた。	左の項目について確認しました。	
		署名	

※事務処理記載欄

受付担当者	発行担当者	受付・処理年月日		職権失効の有無と回数	発行手数料額
		申請	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無	円
		発行	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 () 回	
	確認担当者	備考		本人確認書類	<input type="checkbox"/> 住 <input type="checkbox"/> 運 <input type="checkbox"/> パ <input type="checkbox"/> 回 <input type="checkbox"/> その他 ()
				証明書格納カード	<input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> その他 ()