

個人番号カードの一時停止は、ご自身で個人番号カードコールセンター（TEL 0570-783-578）に連絡する必要があります。

個人番号カード紛失・廃止届
電子証明書 失効申請書/ 秘密鍵漏えい届け出書

小 平 市 長 殿

		年 月 日			
個人番号		生年月日※1	年 月 日	性別※1	男・女
氏 名	Ⓜ				
住 所					
電話番号					
紛失の経緯					
遺失届を届け出た警察署※2	() 警察署 電話番号 () -				
遺失届受理番号※2					

※1 個人番号がわからない場合は、生年月日及び性別を記載してください。

※2 個人番号カードの再交付を希望しない場合は、遺失届を届け出た警察署及び遺失届受理番号は記載不要です。

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もお記入ください。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。

	シリアル番号		資料の有無	(無・有)
署名用電子証明書	1. サービス利用の自発的な取り止め			
	2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (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)			
利用者証明用電子証明書	シリアル番号			
	1. サービス利用の自発的な取り止め			
2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (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、次の欄にも記載してください。

代 理 人	Ⓜ	本人との関係	
住 所			
電 話 番 号			

(本人確認)

免・パ・個・住・在留・保・学生・キャ・通帳
その他 ()

受 付	入 力