

電子証明書失効請求書

私は、株式会社日本電子公証機構が発行した以下の電子証明書の失効を請求いたします。

【1】 失効を請求する電子証明書についての情報

| | | | | |
|--------------|---------------|-------------------------|-----------------|------------------|
| 名義人 (所有者) | お名前 (※1) | (ふりがな) | 生年 月日 | 昭和 / 平成 年 月 日 |
| | ご住所 (※1) | 〒 - 都道 府県 | | |
| 電子証明書の記載事項等 | お名前 (ローマ字) | (姓, Last name) | (名, First Name) | |
| | メールアドレス | @ | | |
| | 「Group」欄 | (例:「Group - JIIMA」など) | | |
| | 「General」欄 | (例:「General - A0003」など) | | |
| | 有効期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 まで | | |

※1.「お名前」「ご住所」欄は、電子証明書の発行をお申し込み頂いた時点での内容をご記入ください。

※ 失効を希望する電子証明書 1 枚につき本書 1 枚が必要になります。従って、電子証明書を特定するために「電子証明書の記載事項欄等」の各項目は必ず記載して下さい。「電子証明書の記載事項欄等」の内容は、電子証明書内に記載されています。詳細はユーザマニュアルをご参照下さい。但し、IC カードなどに電子証明書を格納していて、これを紛失した場合など電子証明書の内容を確認できない場合に限り「電子証明書の記載事項欄等」の記載を省略できますが、その場合には、iPROVE CA が発行したお客様の所有する全ての電子証明書が失効の対象になります。

【2】 失効の請求者についての情報

| | | |
|------------------------|---|----------|
| 請求日 | 年 月 日 | |
| お名前 (※2) | (ふりがな) | (ご捺印 ※3) |
| ご住所 (※2) | 〒 - 都道 府県 | 電話番号 () |
| 失効の理由 (チェックをお願いします) | <input type="checkbox"/> 電子証明書の必要がなくなったため <input type="checkbox"/> 電子証明書に記載された事項に変更が生じたため <input type="checkbox"/> 秘密鍵の危険化が発生した、もしくはその恐れがあるため <input type="checkbox"/> その他 () | |

※2.「お名前」「ご住所」欄は、本書作成時点でのお名前・ご住所をご記入ください。【1】に記載の内容と同じ場合には、その旨明記いただいても構いません（「同上」など）。

※3.「電子証明書発行申込書」への押印に利用した印鑑をご捺印ください。同じ印鑑が利用できない場合は、実印を押印し、印鑑登録証明書等の書類の提出が必要となります。詳しくは下記ご連絡窓口までお問合せください。

※ 申請書の記載内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、その上にご捺印と同じ印による訂正印を押印し、訂正内容を記載して下さい。

※ 本書に記載された個人情報は、電子証明書の失効処理以外の目的で利用されることはありません。

※ 本書は郵送にて以下の宛先までご送付ください（簡易書留郵便を利用されることをご推奨いたします）。また、緊急に電子証明書の失効が必要な場合には、下記宛先までご連絡ください。

ご郵送先／ご連絡窓口：〒130-0013 東京都墨田区錦糸 2-14-6 エニイビル
株式会社日本電子公証機構 iPROVE カスタマーサービス TEL:03-5819-3871 FAX:03-5819-3873

(日本電子公証機構使用欄)

| | | | | |
|-----|---|---|------|-------|
| 受付日 | ・ | ・ | 受付番号 | 受付担当者 |
|-----|---|---|------|-------|