

個人番号カード 返納届  
電子証明書 失効申請書

(宛先) 富山市長

受付番号	
------	--

令和 年 月 日

本人	個人番号						生年月日	T・S・H・R 年 月 日	性別	男・女
	氏名	フリガナ								
	住所	富山市 (アパート名等)								
	電話番号	( ) - ( )								
	返納理由	<input type="checkbox"/> 有効期限切れ <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 余白不足 <input type="checkbox"/> 継続利用未処理 <input type="checkbox"/> 国外転出 <input type="checkbox"/> 個人番号変更 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ( )								

※ 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記入してください。

失効申請等について、該当する□にチェックを付けてください。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 電子証明書	シリアル番号		資料の有無	(無・有)
	<input type="checkbox"/> サービス利用の自発的な取り止め <input type="checkbox"/> 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		資料の有無	(無・有)
	<input type="checkbox"/> サービス利用の自発的な取り止め <input type="checkbox"/> 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)			

代理人による申請の場合は、以下に記入してください。

<input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員	氏名		生年月日	T・S・H・R 年 月 日
	住所	富山市 (アパート名等)		
	連絡先	( ) - ( )	本人との関係	

【事務処理欄】※以下は市が記入する欄です。

申請者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人 <input type="checkbox"/> 同一世帯員		
確認欄 (窓口に来た人)	確認書類A <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書(交付日が平成24年4月1日以降) <input type="checkbox"/> 在留カード(顔写真有) <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真有) <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> その他( )	発行機関	富山県 富山市
	確認書類B <input type="checkbox"/> 保険証(国保・社保・後期) <input type="checkbox"/> 介護保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 基礎年金番号通知書 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> こども医療費受給資格証 <input type="checkbox"/> 在留カード(顔写真無) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 聴聞 <input type="checkbox"/> 世帯員氏名 <input type="checkbox"/> 世帯員生年月日 <input type="checkbox"/> 世帯人数 <input type="checkbox"/> 世帯主名 <input type="checkbox"/> 本籍 <input type="checkbox"/> 筆頭者 <input type="checkbox"/> 前住所	発行番号	
		有効交付年月日	
		発行機関	富山県 富山市
		発行番号	
		有効交付年月日	
代理人の資格確認書類	住民票・戸籍証明・登記事項証明書・代理権授与通知書		

受付	廃止

# 代理権授与通知書

(宛先) 富山市長

令和 年 月 日

本人が全て記入してください。

本人 (頼む人)

本人の住所

本人の氏名

私は下記の者を代理人と定め、個人番号カード返納の届出に関することを委任しましたので通知します。

代理人 (窓口に来られる人)

代理人の住所

代理人の氏名