

代理人による証明書失効依頼書

下記の理由により、証明書の利用者に代わり、現在有効な証明書を失効したいので依頼します。

申請日	年 月 日
証明書利用者の氏名	
利用者氏名のローマ字	
証明書利用者の生年月日	年 月 日
証明書利用者の電話番号	
証明書利用者の性別	男 ・ 女
証明書利用者の住所	利用申込書に記入したものと同一の住所をご記入ください。
	〒 - 都・道・府・県
失効事由 (1つのみ選択)	1. 利用者の死亡
	2. 利用者の高度障害等による利用不可 3. その他（本空欄に事由をご記入ください）
証明書利用者に関する 添付書類の確認 (いずれか一つを選択)	<input type="checkbox"/> 利用者死亡の事実が確認できる書類（発行から3か月） （戸籍謄本の原本、戸籍抄本の原本、除籍謄本の原本、除籍抄本の原本、住民票の写し(除票)の原本等）
	<input type="checkbox"/> 高度障害が確認できる書類（発行から3か月） （身体障害者手帳のコピー、精神障害者保健福祉手帳のコピー、療育手帳のコピー等） または、成年後見人であることが確認できる書類（登記事項証明書の原本等）

代理人の氏名		代理人押印欄
代理人の生年月日	年 月 日	
代理人の電話番号		
証明書利用者の性別	男 ・ 女	
証明書利用者との続柄		
代理人の住所	〒 - 都・道・府・県	
代理人に関する 添付書類の確認	<input type="checkbox"/> 利用者との関係を証明する書類（発行から3か月） （親族の場合は関係を証明する戸籍謄本の原本、成年後見人である場合は登記事項証明書の原本等） <input type="checkbox"/> 代理人本人の印鑑登録証明書の原本（発行から3か月）	

利用者または代理人による 失効に対する同意 (いずれか1つを選択)	<input type="checkbox"/> 私は、現在有効な証明書（基本型および属性型）の失効に同意したうえで、代理人に失効を依頼します（利用者） <input type="checkbox"/> 私は、利用者からの依頼を受けて、現在有効な証明書の失効を申請します（代理人）
---	---

<p>【お客様へのご案内事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・当社の発行する電子証明書の基本型または属性型どちらか一方または両方に証明書の失効事由が発生した場合において、失効申請を行った場合には、両種類の電子証明書を失効いたします。 ・本申請書は、本人確認書類と合わせて郵送でお送りいただきますようお願いいたします。当社は郵送以外での依頼書の提出は受け付けておりません。 ・本申請書、戸籍謄本、登記事項証明書等および代理人本人の印鑑登録証明書については原本をお送りいただくようお願いいたします。 ・本申請書にご記入いただいた個人情報は、本人確認、お問い合わせ対応、各種案内送付を行う目的のみに使用します。 ・当社は、本申請書の提出をもって、当社が別で営む特定認証業務に基づく「my認証サービス」の失効についても同意したものと見なし、本申請書の受理と同時にmy認証サービスの失効処理を進めるものとします。 ・本申請は当社にて受領後、キャンセル・変更を行うことはできません。 ・本申請書のご本人様情報及び代理人様情報につきましては、添付書類の通りにご記入いただきますようお願いいたします。

<p>【本書類の送付先】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●宛先：my FinTech株式会社 my電子証明書サポートセンター ●住所：〒067-0012 北海道江別市2条5丁目9-2 えべつみらいビル3F

<p>【本書類に関するご連絡先】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●電話：0120-059-745 ●FAX：050-3852-3740 ●電子メールアドレス：ca-support@myfintech.co.jp ●受付日：平日・土日（年末年始などmy FinTechのWebサイトに掲載の指定日を除く） ●受付時間：9:00-18:00（日本時間） 	弊社記入欄
--	-------