

北上市長 様
地方公共団体情報システム機構 御中

署名用電子証明書/利用者証明用電子証明書 新規発行/更新申請書
(兼 暗証番号変更・再設定申請書)

1. 必要事項

以下に申請される方の氏名、住所等と申請の年月日をご記入ください。また、代理人を通じて申請される場合は代理人の氏名、住所等も併せてご記入下さい。

令和 年 月 日

ふりがな							
氏名							
旧氏又は通称(※)							
住所	北上市						
電話番号							
生年月日	大・昭 平・令 西暦	年	月	日	男女の別 男・女	申請の 年月日	令和 年 月 日
代理人の氏名					本人との 関係		
代理人の住所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ						
代理人の電話番号	<input type="checkbox"/> 上記と同じ						

※住民票に旧氏が記載されている方は、必ず旧氏を記載してください。

※外国籍を有する方で住民票に通称が記載されている方は、必ず通称を記載してください。

2. 申請内容

(1)又は(2)のどちらかにチェックを記入してください。

(1) 電子証明書の暗証番号を設定する

以下の該当する項目 a～d に○を付けてください。

申請内容	1. 署名用電子証明書	2. 利用者証明用電子証明書
	a. 新規発行 b. 更新 c. 暗証番号の変更 d. 暗証番号の再設定(初期化)	a. 新規発行 b. 更新 c. 暗証番号の変更 d. 暗証番号の再設定(初期化)
	3. 住民基本台帳用	4. 券面事項入力補助
	c. 暗証番号の変更 d. 暗証番号の再設定(初期化)	c. 暗証番号の変更 d. 暗証番号の再設定(初期化)

(2) 電子証明書の暗証番号を設定しない(顔認証マイナンバーカード)

利用者証明用電子証明書のみ発行を行います。

(注意) ・署名用電子証明書が搭載されている場合は、失効処理を行います。

・顔認証マイナンバーカードの利用者証明用電子証明書は、健康保険証としての利用は可能ですがマイナポータル等暗証番号の入力を必要とする各種オンラインサービスでは利用できません。

※事務処理記載欄

受付担当者		受付年月日	
		令和 年 月 日	
署名用電子証明書	通信の有無	破棄/職権失効の有無と回数	発行手数料額
	1. 無 2. 有 () 回	1. 無 2. 有 () 回	円
	無通信、破棄/職権失効及び発行手数料無料の理由		
利用者証明用電子証明書	通信の有無	破棄/職権失効の有無と回数	発行手数料額
	1. 無 2. 有 () 回	1. 無 2. 有 () 回	円
	無通信、破棄/職権失効及び発行手数料無料の理由		
代替対象文字の有無	(無 ・ 有)	常用している文字	(例: 吉→吉)