

電子証明書発行（更新）申請書

群馬県知事 様

電子署名に係る地方公共団体の認証業務に関する法律第 3 条第 1 項の規定により、電子証明書の発行を申請します。

1 申請者

ふりがな											
氏 名											
住 所											
連 絡 先	()										
生年月日	明・大 昭・平・令	年	月	日	性 別	男・女	申請の 年月日	令和	年	月	日
代理人の 氏名 *									*印欄は、代理人を通じて申請する場合のみ記入してください。		
代理人の 住所 *											
代理人の 連絡先 *	()										

2 申請内容（該当する項目に○を付けてください。）

更新の場合は、既存の電子証明書が格納された IC カードをお持ちいただく必要があります。万一お持ちでない場合には、先に既存の電子証明書の失効申請をしていただいた上で、電子証明書を新規発行する必要がありますので、御了承ください。

申請内容	1 新規発行	2 更新
------	--------	------

3 代替対象文字の有無

申請される方の住所、氏名のコンピュータ入力に際して、画面上に正確に表示されない文字（代替対象文字）があることを経験上御存知の場合は、「有」に○を付けてください。また、そのような場合に常用されている文字があれば、代わりに置き換える文字を選択する際の参考とするため、記入してください。お分かりにならない場合は、記入していただく必要はありません。

代替対象文字の有無	無 ・ 有	常用している文字	(例. 吉 → 吉)
-----------	-------	----------	-------------

※事務処理記載欄（申請者は、記載しないでください。）

受付発行担当者		受付年月日	
		令和 年 月 日	
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	1 無		
2 有 () 回	2 有 () 回		
無通信、破棄／職権失効及び手数料無料の理由			