

認証業務情報開示請求書

1. 必要事項

以下に請求される方の氏名、住所等と請求の年月日をご記入ください。また、代理人を通じて請求される場合は代理人の氏名、住所等も併せてご記入ください。

ふりがな						
氏名						
住所						
電話番号	()					
生年月日	明・大 昭・平 令	年	月	日	男女の別 (男・女)	請求の年月日 令和 年 月 日
代理人の氏名					本人との関係	
代理人の住所						
代理人の電話番号	()					

2. 内容

開示を希望される情報に を付け、その情報に関する電子証明書のシリアル番号（開示を希望する電子証明書の種別（個人番号カード用・移動端末設備（スマートフォン等）用）を選択してください。）、発行年月日及び発行窓口について、お分かりの範囲内でご記入ください。また、その電子証明書が発行された時点でのご自身の基本4情報を必ずご記入ください。なお、当時の氏名又は住所に代替文字（コンピュータ入力に際して正確に表示されない文字に置き換える別の文字）を使用した場合には、代替文字に置き換えた後の氏名又は住所（電子証明書に記録されているもの）をご記入ください。

1に を付けた場合は発行された電子証明書の内容、また2又は3に を付けた場合は発行された電子証明書のシリアル番号、失効事由及び失効の年月日等について開示が行われることになります。ご記入頂いた情報が、調査を行うのに不十分な場合は、開示を行えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

開示請求情報	1. 発行記録 2. 失効情報 3. 失効情報ファイル		署名用電子証明書のシリアル番号	(個人番号カード用/移動端末設備用)
			利用者証明用電子証明書のシリアル番号	(個人番号カード用/移動端末設備用)
発行年月日	平成 年 月 日 令和	発行窓口	都 市 庁舎 道 区 支所 府 町 支所 県 村 窓口	
発行時点の基本4情報	ふりがな			
	氏名			
	住所			
	生年月日	明・大 昭・平 令	年 月 日	男女の別 (男・女)

事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日
本人確認書類等の種類	複写等の有無
提示された書類（ 提出された書類（	1. 無 2. 有（紙・電子）