

電子証明書名義人死亡届

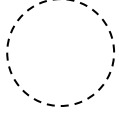
私は、株式会社日本電子公証機構が発行した電子証明書の利用者が死亡したことを届けます。

【1】 ご利用者についての情報

名義人 (所有者)	お名前 (※1)	(ふりがな) -----	生年 月日	昭和 / 平成 年 月 日
	ご住所 (※1)	〒 - 都 道 府 県		

※1. 「お名前」「ご住所」欄は、電子証明書の発行をお申し込み頂いた時点での内容をご記入ください。

【2】 ご通知者についての情報

名義人との関係(※2)		通知日	平成 年 月 日
お名前 (※3)	(ふりがな) -----	(ご捺印) 	
ご住所 (※3)	〒 - 都 道 府 県	電話番号	()

※2. 名義人との関係をご記入ください。

※3. 「お名前」「ご住所」欄は、ご通知者のお名前・ご住所をご記入ください。【1】に記載の内容と同じ場合には、その旨明記いただいても構いません（「同上」など）。

※ ご利用者の除籍が確認できる戸籍全部事項証明書(戸籍謄本)または戸籍個人事項証明書(戸籍抄本)を添付してください。

※ 通知書の記載内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、その上にご捺印と同じ印による訂正印を押印し、訂正内容を記載して下さい。

※ 本書に記載された個人情報、電子証明書の失効処理以外の目的で利用されることはありません。

※ 本書は郵送にて以下の宛先までご送付ください（簡易書留郵便を利用されることをご推奨いたします）。

※ 厳正な審査の後に、認証局事由によって名義人の電子証明書を失効いたします。

※ 翌営業日以降の失効リストを確認の後、ご通知者の住所宛に失効通知書をお送りいたします。

ご郵送先／ご連絡窓口：〒130-0013 東京都墨田区錦糸 2-14-6 エニイビル

株式会社日本電子公証機構 iPROVE カスタマーサービス TEL:03-5819-3871 FAX:03-5819-3873

(日本電子公証機構使用欄)

受付日	・ ・	受付番号		受付担当者	
-----	-----	------	--	-------	--