

個人番号カード紛失・廃止届
電子証明書 失効申請/秘密鍵漏えい等届出書

様式第2

三朝町長 様

令和 年 月 日

個人番号	生年月日 ※1	大・昭 平・令 西暦	年 月 日	性別 ※1	男・女
氏名					
住所	鳥取県東伯郡三朝町大字				
電話番号	()				
紛失の経緯 廃止事由	☐ 自宅内で紛失 ☐ カードの機能損失 ☐ 追記欄余白なし ☐ 有効期間内の更新 ☐ その他[]				
遺失届を 届けた 警察署※2	() 警察署 電話番号 () -				
遺失届受理 番号※2					

※1 個人番号がわからない場合は、生年月日と性別を記載してください。

※2 マイナンバーカードの再交付を希望しない場合は、遺失届を届け出た警察署及び遺失届受理番号は記載不要です。

失効申請等について、該当するものに○を付けてください。また、失効を希望される電子証明書のシリアル番号を確認できる資料（マイナンバーカード、電子証明書の写し等）を本日お持ちいただいている場合にはその旨と、もしその番号をお分かりになる場合には併せてそれもお記入ください。

なお、マイナンバーカードをお持ちいただいている場合は、失効した電子証明書及びその鍵ペアを当該マイナンバーカードより消去いたしますので、あらかじめご了承ください。

署名用 電子証明書	シリアル番号		資料の有無	(無・有)
	1. サービス利用の自発的な取り止め 2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (例：マイナンバーカードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等)			
利用者証明用 電子証明書	シリアル番号		資料の有無	(無・有)
	1. サービス利用の自発的な取り止め 2. 利用者の秘密鍵の漏えい等 (例：マイナンバーカードの紛失・破損・盗難・廃止、暗証番号の漏えい等)			

代理人による届出の場合は、以下に記入してください。

代理人		本人との関係	
住所	☐ 同上		
電話番号	()		

※ 事務処理記載欄

受付担当者	受付年月日
	令和 年 月 日

(参考) 個人番号の記載がある場合は、生年月日と性別に加えて、住所の記載も省略することが可能です。

廃止処理実施日/ 同日・R 年 月 日	申請書手交 / 同日再交付・同日・R 年 月 日・未
カード回収/ 同日・紛失・R 年 月 日	交付申請 / 同日再交付・特急発行・手交と同時・後日申請
カードシュレッダー処理日/ 同日・R 年 月 日	マイナンバーカード交付 / 同日・R 年 月 日交付
	交付手数料 / 無料 有料 (☐ 800円 ☐ 1800円 ☐ 200円)