

# 電子証明書新規発行 / 更新申請書

神奈川県知事 殿

申請の 年月日	平成 年 月 日
------------	----------

## 1 申請者の氏名等

申請される方の氏名及び住所等を御記入ください。  
また、代理人を通じて申請される場合は、代理人の氏名及び住所等も併せて御記入ください。

ふりがな	.....		
氏名			
住所	神奈川県		
連絡先 電話番号	( )	(自宅・勤務先等・携帯)	
生年月日	明・大 年 月 日	男の別	(男・女)

(代理人申請の場合のみ)

代理人の 氏名			
代理人の 住所			
代理人の 連絡先 電話番号	( )	(自宅・勤務先等・携帯)	

## 2 新規発行・更新の別

該当する番号に を付けてください。  
なお、更新の手続には、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、改めて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。

1 新規発行
2 更新

## 3 代替対象文字の有無 (新規発行の場合のみ御記入ください。)

申請される方の住所及び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じの場合は、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、御記入ください。

なお、お分かりにならない場合は、御記入いただく必要はございません。

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

## 事務処理記載欄

受付担当者		受付年月日	
		平成 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	円	
2 有 ( )回	2 有 ( )回		
無通信、破棄 / 職権失効及び発行手数料無料の理由			

【新規発行の場合のみ】申請者の氏名、生年月日、男女の別及び住所を知事(指定認証機関)の使用に係る電子計算機へ送信する際は、代替文字を除き住所地区町村の保有する住民票に記載された(電磁的)情報を用いて送信します。