


電子公証サービス（**解約**）削除・失効）申込書

私、申込責任者は、電子公証サービスの利用の（解約・一部利用者削除・電子証明書の失効）を申込みいたします。

解約、削除、失効等の申込みにあたって、申込責任者または利用責任者並びに利用者は、電子公証サービスの「業務運用管理規程(CPS)」及びビジネスユース証明書（Type0）の「認証業務規程(CPS)」を精読し、株式会社日本電子公証機構及び電子公証サービス等利用者の権利・義務・責任等について十分理解し、また、これに従うことをここに約束いたします。

【申込責任者記入欄】

申込年月日	平成 21 年 5 月 22 日		
フリガナ	ヨシタ タロウ		(申込責任者印)*1 
申込責任者氏名 (自筆署名)	公証 太郎		
商号(法人名)	電子公証化学株式会社		
所属部署名	研究開発部知的財産課		
住所 (所属部署の住所を記入)	〒 130 - 0013 都道府県 東京	墨田区錦糸 2 - 1 4 - 6 エニビル	
連絡先電話番号	03 - 5819 - 3871	連絡先 FAX 番号	03 - 5819 - 3873
電子メールアドレス	tkosho @ jnotary.com		
電子証明書の失効理由	: 電子証明書の必要がなくなったため : 電子証明書に記載された事項に変更が生じたため : 秘密鍵の危殆化が発生した、もしくはその恐れがあるため : その他		

*1：電子公証サービス申込時に捺印した印鑑をご使用下さい。

【利用者情報記入欄】

実際に削除する利用者か電子証明書の失効をする方の情報をご記入下さい。

フリガナ	(姓)	(名)
利用者氏名	(姓)	(名)
氏名(ローマ字)	(姓)	(名)
電子メールアドレス	@	
所属部署名		

< 申込書送付時の注意 >

- ・捺印には、電子公証サービス申込書に捺印した申込み責任者の印鑑ご使用ください。
- ・当該申込書は申込責任者作成、提出しなければなりません。申込責任者が変更になった場合は、申込責任者変更届を提出の後、新任の申込責任者が失効の書類を作成し、提出して下さい。
- ・当該申込書は郵送（簡易書留郵便を推奨）または宅配便等にて下記の受付窓口までお送りください。

送付先： 〒130-0013 東京都墨田区錦糸 2-14-6 エニビル
株式会社日本電子公証機構 電子公証サービス・カスタマーセンター宛

(日本電子公証機構使用欄)

受付日	・	・	受付 番号		受付	
-----	---	---	----------	--	----	--