

取消申請について

1. 取消申請の対象事由

取消申請は、以下の事象が発生した場合にご提出いただくものになります。

- ① 加入者証明書の記載事項に変更が発生した場合
- ② 加入者証明書の使用を中止する場合
- ③ ICカードが破損等により使用できない場合
- ④ 加入者の所有する秘密鍵が危殆化した場合、または危殆化した恐れがある場合（ICカードの紛失、盗難等）
- ⑤ 税理士法第26条第1項の規定により税理士登録が抹消された場合
- ⑥ 税理士法第43条または第44条第2号の規定により税理士業務が停止もしくは第44条第3号の規定により税理士業務が禁止となった場合
- ⑦ その他、何らかの事由により加入者証明書を失効する必要があると判断した場合

取消申請対象事由に関する注意事項

- ・ 住所変更は、取消申請の対象事由にはなりません

2. 取消申請のできる方

取消申請をできる方は、利用申込をした本人のみに限られており、代理人等による申請はできません。

3. 取消申請の方法

(1) 申請に必要な書類について

- ①取消申請書
- ②添付書類

区分	添付書類（注1）
利用申込時から住所が変わった場合	・ 住民票の写し (住民票記載事項証明書、広域交付住民票でも可)
利用申込時から実印の印影が変わった場合	・ 印鑑登録証明書
利用申込時から氏名が変わった場合	・ 個人事項証明書 (戸籍抄本、戸籍謄本、戸籍全部事項証明書でも可)

(注1) 発行日から3ヶ月以内のものがが必要です。

(2) 緊急取消について

ICカードの盗難等で、ICカードの不正使用の虞がある場合は、緊急取消として取消申請書をFAXで送付することができます。FAXでの送付先は、「(4) 受付方法について」をご参照ください。

緊急失効請求をした場合においても電子証明書失効請求書及び添付書類の原本の提出が必要ですので、速やかに郵送または持参によりご提出ください。提出先は、「(4) 受付方法について」をご参照ください。

(3) 取消請求の記入について

(注) これは記入事項の説明を示したフォームですので、この用紙で取消申請を提出することはできません。別途、正式の取消申請書をご使用ください。

取消申請書

① 申請日： 年 月 日

電子証明書の取消を下記により請求します。

記

(フリガナ)		⑦ 明治 大正 昭和 平成
② 氏名	③ (実印)	年 月 日生
◆	<input type="checkbox"/> 通称名で申込みをした方 <input type="checkbox"/> 旧姓で申込みをした方 (現姓: _____)	
	<input type="checkbox"/> 氏名を変更した方 ④～⑥	
⑧ 住所	〒	Tel ()
税理士登録番号		
カード番号		
電子証明書の再申込用 利用申込書の送付	再申込用の利用申込書の送付を (希望する ・ 希望しない)	
⑨ 取消事由	<input type="checkbox"/> 証明書の記載内容に変更が発生 <input type="checkbox"/> 証明書の使用中止 <input type="checkbox"/> ICカードの紛失・盗難・PIN漏洩等 <input type="checkbox"/> ICカード破損等 <input type="checkbox"/> 税理士登録の抹消 <input type="checkbox"/> 税理士業務の停止・禁止 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	

※1 通称名で電子証明書の申込みをした方は、氏名欄に通称名を記入し、◆欄の「通称名で申込みをした方」にチェックしてください。

旧姓で申込みをした方は、氏名欄に旧姓を記入し、◆欄の「旧姓で申込みをした方」にチェックをして現姓を記入してください。

氏名を変更した場合は、変更後の氏名を記入し、◆欄の「氏名を変更した方」にチェックをして戸籍全部事項証明書、戸籍個人事項証明書、戸籍謄本又は戸籍抄本のいずれかの添付をお願いします。

⑩ 緊急失効請求日 (緊急失効請求をしている 方のみ記入)	年 月 日
-------------------------------------	-------

- ① 取消申請書右上の年月日に記載日を記入して下さい。
- ② 氏名については、加入者本人が利用申込時に用いた氏名を記入して下さい。
- ③ 氏名欄の押印箇所に、加入者本人の印鑑登録証明書の印影と同じ実印を押印して下さい。
- ④ 旧姓を使用している方は、旧姓及び現姓を記入して下さい。その際、◆欄の括弧内に現姓を記入し、

旧姓にチェックをして下さい。

- ⑤ 通称名を使用している方は、通称名にチェックをして下さい。
- ⑥ 氏名を変更した方は、変更前及び変更後の氏名を記入して下さい。その際、◆欄の括弧内に変更後の氏名を記入し、氏名変更チェックして下さい。
- ⑦ 生年月日については、加入者本人の生年月日を記入して下さい。
- ⑧ 住所については、加入者本人の住民票に記載されている住所を記入して下さい。また、税理士事務所等連絡先の電話番号も記入して下さい。
- ⑨ 失効事由については、該当する項目にチェックしてください。
- ⑩ 緊急失効請求日については、緊急での取消を希望する方のみ記入して下さい。

(4) 受付方法について

取消申請書は、以下の方法にて受け付けます。

- ① 郵送による受付
- ② 持参（取消申請書類一式を封入・封緘したもの）による受付
- ③ 緊急の場合は FAX による受付

【郵送／ご連絡先】

〒141-0032 東京都品川区大崎 1-11-8 日本税理士会館 8階

日本税理士会連合会

F A X 03-5435-0941

電子メール icc@nichizeiren.jp

対応時間 10時～12時及び13時～17時（土日祝祭日、12/29～1/3を除く）

4. 結果のご連絡

取消申請書の受付と審査が終わり、申請いただきました電子証明書を無効にする手続きが完了いたしましたら、通知書を郵送いたします。

通知書が届きましたら、ICカードのチップ部分を裁断し廃棄してください。（お手元にICカードがある方の場合）