 **国信CA数字证书申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称\*** | □税务 □常州公积金 代码 □常州医保 代码 □省社保 代码  |
| **办理业务\*** | □新办（数量：\_\_\_\_个，年限\_\_\_\_年） □补办（数量：\_\_\_\_个） □延期（数量：\_\_\_\_个，年限\_\_\_\_年） □变更（数量：\_\_\_\_个，变更内容：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）□解锁（密码重置）□密钥恢复 □其他： **特别提醒：若使用证书加密过文件或已投标，请先解密或投标项目完成后再办理延期或变更。** |
| **业务信息\*** | □**单位证书**□**单位签章** | 单位名称**\*** |  |
| 单位地址**\*** |  |
| 法人姓名**\*** |  | 单位电话**\*** |  |
| 营业执照/统一社会信用代码号**\*** |  |
| 组织机构代码号**\*** |  |
| 其他信息 |  |
| □**个人证书**□**个人签章** | 个人姓名**\*** |  | 证件类型**\*** | □身份证 □护照 □其他： |
| 移动电话**\*** |  | 证件号码**\*** |  |
| 单位名称**\*** |  |
| 其他信息 |  |
| **授权声明\*** | 1. 本单位/个人授权以下经办人前去办理CA数字证书相关事宜。
2. 表内所填内容完全属实，提供的公章/签名是合法无误的，接受据此颁发的CA数字证书。
3. 本单位/个人已认真阅读并同意接受《国信CA数字证书服务协议》、《国信CA电子认证业务规则》（以上文件公布在http://www.jsgxca.com上），在此申请表加盖单位公章/个人签名代表同意这些文件构成本单位/个人与江苏省国信数字科技有限公司（国信CA）之间的权利义务约定。
 |
| 经办人姓名**\*** |  | 性 别**\*** | □男 □女 |
| 证件类型**\*** | □身份证 □其他： | 证件号码**\*** |  |
| 手机号码**\*** |  | 固话号码 |  |
| 电子邮箱**\*** |  | 办理方式**\*** | □现场 □邮寄 |
| 邮寄地址和电话 |  |
| **办理单位CA数字证书/签章：**申请单位（公章）：法人签章或签名： | **办理个人CA数字证书/签章：**申请个人（签名）： | 经办人签名**\***：申请日期： 年 月 日 |
| **业务受理人意见及签名** |  | 受理日期 |  年 月 日 |
| **业务审核人意见及签名** |  | 审核日期 |  年 月 日 |
| **备注** |  |