附件3

**西部安全认证中心(西部CA)机构数字证书申请单**

**No：**

第一联 CWCA保存联 第二联 用户保存联

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **请选择服务类型，并在对应的栏目中打“√”：** | | | **请选择证书种类，并在对应的栏目中打“√”：** | | |
| □ 首次申请 □ 更新申请 □ 变更申请  □ 吊销申请 □ 证书冻结 □ 证书解冻  □ 介质解锁 □ 介质丢失/损坏补办 | | | □ 企业或机构身份证书  □ 企业或机构代码签名证书  □ 安全电子邮件证书 □ 其他 | | |
| **以下内容由申请机构填写** | | | | | |
| 机 构 类 型 | □ 政府部门 □ 事业单位 □ 社会团体 □ 企业单位 □其他 | | | | |
| 机 构 名 称 |  | | | | |
| 机 构 地 址 |  | | | | |
| 申请机构有效证件 | □统一社会信用代码 | |  | | |
| □事业单位法人/社会团体登记证注册号 | |  | | |
| 经办人姓名 |  | 经办人移动号码 |  | 单位电话 |  |
| 经办人证件类型 | □ 身份证 □ 军官证 □ 护照 □ 其他证件号码： | | | | |
| 是否申请电子签章 | □ 是 （需导入签章个数： 个 ） □ 否 | | | | |
| 用户须知：在正式申请证书前请阅读本申请单所附《CWCA数字证书用户责任书》。 证书的有效期从签发之日计算，证书有效期将签发该证书中。 | | | | | |
| **申请机构在此郑重申明：**  以上所填信息及相关证明材料完全真实有效，接受据此颁发的数字证书，同意接受《CWCA数字证书用户责任书》。本单位全权委托上述办理人处理数字证书服务申请的相关事宜。 申请单位(盖章)： 经办人(签名)：申请日期: 年 月 日 | | | | | |
| 机构证书领取人签字： 领取日期： 年 月 日 | | | | | |
| **以下内容由西部CA或其授权的受理单位填写** | | | | | |
| 业务受理点意见：□ 同意 □ 不同意（原因）：  业务受理点（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | | | |
| ● 已审核申请机构及经办人身份 ● 已核对受理表上填写的信息及相关证明材料 ● 已发放证书给用户  录入员、制证员： 审核员：  证书介质序号： 收款纪录： | | | | | |
| 备注： | | | | | |

数字证书办理咨询热线：4008600271按1号键