



西部安全认证中心有限责任公司（西部 CA）机构数字证书申请单

No:

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			
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：	某某某公司				
机构地址：	企业工商营业执照(副本)的地址				
申请机构有效证件：	☒ 统一社会信用代码：		6400000XXXXXXXXX		
	☐ 事业单位法人/社会团体登记证注册号：				
经办人姓名：	王某某	经办人联系手机号：	138XXXXXXXX	单位电话：	0951-50XXXXX
经办人证件类型：	☒ 身份证 ☐ 军官证 ☐ 护照 ☐ 其他 证件号码： 640102XXXXXXXXXXXX				
是否申请电子签章：	☒ 是 （需导入签章个数： <u> </u> 个） ☐ 否				
用户须知：					
● 用户在申请时，请按照数字证书办理相关要求提交清晰的办理资料。 ● CWCA 所签发证书的有效期限自签发之日计算，证书有效期将签发该证书中。					
申请机构在此郑重承诺：					
1、本机构为办理数字证书事宜而提供的资料完全真实、准确、完整，并授权上述经办人办理数字证书事宜。本机构愿意承担由于提供的资料虚假、误导、重大遗漏而导致的一切后果。					
2、本机构已认真阅读并完全理解《CWCA 电子认证服务协议》中的各项规定，在此申请单上盖章或签名即表明本机构确认并同意该服务协议的全部内容，接受该协议的约束。					
申请单位(盖章)：		盖公章		经办人(签名)：	王某某
				申请日期	某 年 某 月 某 日
机构证书领取人签字：		王某某		领取日期：	某 年 某 月 某 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 ● 已核对申请单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：					

第一联 CWCA 保存联

第二联 用户保存联