**单位数字证书申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目平台 | 湖北联投电子采购平台 | | | | | | | | |
| 办理业务 | □开户 □续期 □变更 □补发 □解锁 □注销 □增发（\_\_个） | | | | | | | | |
| **以下信息仅在办理证书变更时填写** | | | | | | | | | |
| 具体变更内容 | | □单位名称 □统一社会信用代码 □法人 □其他（ ） | | | | | | | |
| **申请单位信息** | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | |
| 单位类型 | | □国家机关 □事业单位 □企业 □社会团体 □个体工商户 □其他组织机构 | | | | | | | |
| 用户类型 | | □采购人 □供应商 □其他 | | | | | | | |
| 统一社会信用代码 | |  | 单位电话 | |  | | | | **微信扫码关注湖北CA** |
| 法定代表人 （手写签名或加盖法人章） | |  | | | | | | |
| **经办人信息** | | | | | | | | | |
| 经办人姓名 | |  | | 联系电话（经办人本人实名认证） | | | |  | |
| 证件类型 | | □身份证 □护照 □其他 | | 证件号码 | | |  | | |
| 领取方式 | | □现场领取 □邮寄领取 | | 电子邮箱 | | |  | | |
| 邮寄（收件）地址 | |  | | | | | | | |
| **用户申请须知** | | | | | | | | | |
| * **数字证书的有效期以证书记载的时间为准。** * **办理续期、变更、补发业务时，确定没有正在进行投标行为。** * **所有申请材料不能涂改，凡是需要加盖公章的，均需加盖实体章，彩色打（复）印无效。** | | | | | | | | | |
| **申请声明** | | | | | | | | | |
| 本单位在此郑重声明：本单位授权经办人办理本单位数字证书，本单位保证所填写的内容和提交的证明材料真实、完整、合法有效，接受据此颁发的数字证书。  本单位已认真阅读并同意遵守湖北省数字证书认证管理中心有限单位网站（www.hbca.org.cn）发布的CPS及《数字证书服务协议》的各项内容，已知悉数字证书可能带来的业务风险，承诺加强对数字证书的管理及控制以避免相关风险，如有违反愿意承担由此引起的一切责任。  **经办人手写签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 申请日期： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_此处单位加盖公章（自盖章之日起一个月内有效）** | | | | | | | | | |
| **受理点填写** | | | | | | | | | |
| * 已审核申请单位及单位授权经办人身份 * 已核对申请表上填写的信息及相关证明材料 | | | | CA受理点 | |  | | | |
| CA受理时间 | |  | | | |