



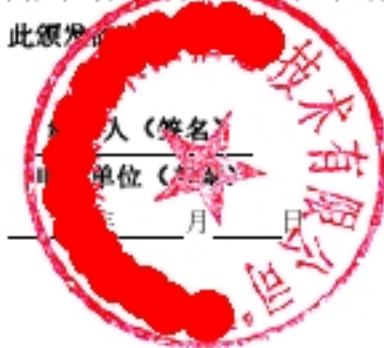
单位电子签章业务申请表

在填写申请表之前，请**仔细阅读**以下注意事项：

- 本申请表适用于单位用户申请办理电子签章开通、延期、更新、重发、冻结、废除等业务。

*单位名称			
*单位组织机构代码		*工商注册号	
*统一社会信用代码	(与表格第二行内容选一行填写)		
*单位类型	<input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 机关 <input type="checkbox"/> 事业单位法人 <input type="checkbox"/> 民间组织 <input type="checkbox"/> 工会 <input type="checkbox"/> 其他：__		
*法定代表人		*身份证号码	
*经办人姓名		*身份证号码	
*固定电话		*移动电话	
*通讯地址		电子邮件	
申请业务类型	印章类型为扫描章的请在以下空白处加盖公章用于采集，该公章仅用于办理“电子签章”相关事宜， 请保证其清晰完整，切勿贴边、压字、压线。		
<input type="checkbox"/> 开通 <input type="checkbox"/> 冻结 <input type="checkbox"/> 解冻 <input type="checkbox"/> 废除 <input type="checkbox"/> 重发 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 延期			

用户声明：我单位在此郑重声明：我单位授权经办人办理电子签章业务，保证表内所填内容完全属实，接受据此颁发。



受理人(签名)

证书受理点(盖章)

____年____月____日