

机构证书申请表

证书申请信息				
申请日期		证书数量		证书期限
证书种类	<input type="checkbox"/> 机构普通证书 <input type="checkbox"/> 机构高级证书 <input type="checkbox"/> 普通服务器证书 <input type="checkbox"/> 设备证书			
签名算法	<input type="checkbox"/> SHA256withRSA（国际RSA非对称加密算法，SHA256杂凑算法）			
	<input type="checkbox"/> SM3withSM2（国密SM2非对称加密算法，SM3杂凑算法）			
	RSA证书默认密钥长度为2048位，SM2证书默认密钥长度为256位，其他需求请标明：			
业务类型	<input type="checkbox"/> 新申请 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 吊销	证书用于何种项目/系统		
证书DN	（仅更新或吊销时填写）			
申请机构信息				
机构名称				
英文/拼音简称				
机构证件类型	<input type="checkbox"/> 企业营业执照 <input type="checkbox"/> 组织机构代码证 <input type="checkbox"/> 其它，请注明：			
机构证件号码				
域名或IP地址	（仅申请服务器证书时填写）			
机构经办人信息				
经办人姓名		电话		邮箱
经办人证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 护照			
经办人证件号码				
审批人姓名		电话		电子邮件
联系地址				邮政编码
申请机构授权及声明				
本机构承诺以上信息资料真实、有效并授权本申请表中经办人办理所选证书业务。本机构已认真阅读并同意遵守内蒙古网信网站（ http://www.nmgscs.com ）发布的《数字证书服务协议》、《电子认证业务规则（CPS）》中规定的相关义务。				
申请机构盖章				日期
备注				
注：此表经申请人签名后方可有效。申请人须同时提供身份证件复印件。单位中的授权人及个人需提供加盖公章的单位授权证明。 申请服务器证书，除机构证书申请文件外，还应提供CSR（Certificate Signing Request）文件。				

Organization Certificate Application Form

Organization Certificate Application Form						
Certificate Application Information	Application Date		Application Quantity		Certificate Period	
	Certificate Type	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Advanced <input type="checkbox"/> SSL <input type="checkbox"/> Device <input type="checkbox"/> Secure Email <input type="checkbox"/> Code Signing <input type="checkbox"/> VPN <input type="checkbox"/> Other, please note:				
	Algorithm	<input type="checkbox"/> SHA256withRSA				
		<input type="checkbox"/> SHA1withRSA				
		<input type="checkbox"/> SM3withSM2				
Application Type	<input type="checkbox"/> Application <input type="checkbox"/> Renewal <input type="checkbox"/> Revocation			Certificate usage		
Distinguished Name	(fill in this blank only when renew or revoke the certificate)					
Organization Information	Name					
	Credential type	<input type="checkbox"/> Business License <input type="checkbox"/> Organization Code Certificate <input type="checkbox"/> other, please note:				
	ID Number					
	Website or IP Address	(fill in this blank only for SSL certificate application)				
Organization Applicant Information	Name					
	Credential type	<input type="checkbox"/> ID Card <input type="checkbox"/> Passport <input type="checkbox"/> Other, please note:				
	ID Number					
	Telephone		Fax			
	Email		Zip Code			
	Address					
Applicant Statement	I commit that the above information is true and effective, authorize the applicant doing					
	Organization Seal				Date	
	Remark					