**湖北省政府采购CA签章互认对接调试申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| 申请单位名称 | （只能是CA厂商或签章厂商） |
| 单位地址 |  |
| 单位类型 | □CA厂商 □签章厂商 |
| 单位联系人 | 姓名： 手机号码： |
| 产品组合 | （CA厂商单位名称+介质厂商单位名称+签章厂商单位名称） |
| 证书载体 | ☑USBKey □手机 □云密码设备 □其他  |
| 产品资质 | 电子认证服务许可证编号（CA厂商） |  |
| 电子认证服务使用密码许可证编号（CA厂商） |  |
| 商用密码产品认证证书编号（签章厂商） |  |
| 商用密码产品认证证书编号（介质厂商） |  |
| 湖北省境内运营地址 |  |
| 项目负责人 | 联系人： | 联系电话： |
| 技术负责人 | 联系人： | 联系电话： |
| 备注 | 须提供的纸质材料1、申请单位营业执照加盖公章。2、本表“产品资质”栏中相关证书由各自厂商加盖公章。 |

申请单位（盖章）：

 年 月 日