**上海黄金交易所数字证书申请受理表**

**（生产环境-出入库证书V1.0）**

|  |
| --- |
| **一、申请类型**  |
| □证书申请 □证书更换 □证书撤销 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **二、证书申请内容** |
| **2.1基本信息:** |
| 单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_简称: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_单位邮政地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_邮政编码：□□□□□□组织机构代码证（或统一社会信用代码）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**办理人信息:**姓 名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 身份证号码:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电子邮箱地址: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.2出入库证书申请栏：**会员代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2.3发票信息：**发票类型：□增值税专用发票 □增值税普通发票纳税人名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_纳税人识别号（统一社会信用代码）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_开票地址及电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_开户行及账号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_申请数量：\_\_\_\_\_（**视实际情况填写**） |
| **注意事项：** |
| 1. 证书申请单位在申请时，需提供组织机构代码证（或统一社会信用代码）和经办人身份证的复印件（复印件需加盖证书申请单位公章），机构授予经办人的授权书原件。
2. 所有材料合到一起盖骑缝章。
3. 证书申请单位在申请办理数字证书业务时，务必如实填写并保证所提供的资料真实、准确、完整。因未提供真实、完整、准确的信息，而导致任何损失时，由申请人所在机构和其本人承担一切责任。
4. 证书申请单位在成功申领数字证书后，该数字证书即代表证书申请单位在交易所从事业务的标识，应秉承“谁持有谁负责”原则，证书申请单位应妥善保管，不得私自转借；如数字证书遗失或被盗等，应立即向交易所申请注销并在相关系统中删除此证书；如证书申请单位未履行注销和删除义务，造成不良影响和损失，由证书申请单位承担后果。
5. 证书申请单位应当准确的填写邮政地址和电子邮箱地址；默认情况下USBKEY证书是通过邮寄形式依照上述填写“基本信息”予以回寄，如对回寄地址有特殊要求，应当另附说明并提供详细回寄信息。
6. **付费时，需保证付款单位名称、数字证书申请单位名称、增值税发票中的购买方名称三者必须保持一致。**
7. 证书申请单位办理数字证书业务时，应认真阅读并同意遵守中金金融认证中心有限公司（CFCA）发布的《CFCA数字证书服务协议》（附件一）中规定的相关义务。
8. 证书申请单位在此郑重申明：以上所填信息及相关证明材料完全真实有效，接受据此颁发的数字证书，本单位全权委托上述办理人处理数字证书服务申请的相关事宜。

证书申请单位盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期:\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日  |
| **55555555** |
| **三、交易所相关职能部门填写:** |
| **信息公司意见：□申请材料完整；□费用收讫；□其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_****会员管理部意见：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **说明：**信息公司对资料填写完整性进行初步校验以及相关费用收讫事项进行确认；会员管理部对证书申请单位名称，会员机构代码的正确性进行校验。 |
| **以下证书制作部门填写：** |
| □受理表填写要素齐全□职能部门审核通过 | 证书操作员：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 |