

[별지 제25호 서식]

공인인증서 가입자 소프트웨어 구현적합성 평가 신청서

접수번호	
------	--

신 청 인	상호명		법인등록번호		
	성명(대표자)		사업자등록번호		
	회사주소				
	대표전화번호		FAX		
	업무담당자	성명		부서명/직책	
		전화		팩스	
휴대폰			E-mail		
신 청 내 용	제품명				
	신청 구분	<input type="checkbox"/> 최초평가 <input type="checkbox"/> 재평가	인증서 번호		
	<div>신청내용 및 제출물</div> <div></div>				
특이사항					
<p>상기 제품의 공인전자서명인증체계 기술규격 구현적합성 평가를 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">신청인_____ (인)</p> <p>한국인터넷진흥원장 귀하</p>					