공인인증서 가입자 소프트웨어 구현적합성 평가중단 통보서

1. 신청인						
상호명		법인등록번호				
성명(대표자)		사업자등록번호				
회사주소		대표 전화번호				
2. 평가신청 내역						
접수번호		접수일		년	월	일
제품명						
3. 평가중단사유 (부족시 별지 사용)						