

附件

电子印章应用及监督管理系统业务系统 对接申请表（试行）

申请单位信息			
单位名称		统一社会信用代码	
单位地址		单位座机	
单位经办人信息			
经办人		经办人手机	
经办人身份证号		经办人所属单位及部门	
技术联系人		联系方式	
业务系统信息			
业务系统名称		业务系统 IP 地址	
申请单位（公章）： 年 月 日			

备注：纸质版加盖公章后发传真 0311-66635193，电子版发邮箱 hbzwfwsjc@163.com。