## 附件7

## 河北财政身份认证系统省级用户个人证书申请及变更表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1．申请部门信息（盖章）** | | | | | | | | |
| 预算部门编码 | |  | 预算部门名称 |  | | | | |
| 预算单位编码 | |  | 预算单位名称 |  | | | | |
| 联系人 | |  | 联系电话 |  | | 申请日期 | |  |
| 通信地址 | |  | | | | 邮编 | |  |
| **2．证书业务申请** | | | | | | | | |
| 申请类型 | | □证书申请 □证书延期 □权限变更 □证书补办 | | | | | | |
| □证书冻结 □证书解冻 □证书注销 □其它\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 申请业务 | | □电子支付系统 □非税收入系统 □银行账户系统 □其他 | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | |
| **3．证书** | | | | | | | | |
| 序号 | 用户姓名 | 岗位权限 | 身份证号 | | 手机号 | | 签字（手写） | |
| 1 |  |  |  | |  | |  | |
| 3 |  |  |  | |  | |  | |
| **4．财政系统主要负责处室意见** | | | | **5．财政信息中心意见** | | | | |
| 财政系统主要负责处室（签字）  年 月 日 | | | | 财政信息中心（签字）  年 月 日 | | | | |
|
|
|
|
| 说明：1.对带有“□”选项的，在确定的选项前打∨；2.个人签字为“申请人手写签字”，用于凭证电子签章使用，请用签字笔书写，签名不能超出边框（只使用非税系统用户可不填该项）。 | | | | | | | | |