

コード署名証明書 発行申請書
(UPKI電子証明書発行サービス)


セコムトラストシステムズ

- 住所は利用機関登録した本部所在地を正しくご記入ください。
- 法人名から正しくご記入ください。
- 現在登録されている機関責任者名または登録担当者名でご記入ください。部署名、資格(役職名)も合わせてご記入ください。

住所 〒 181-0013
東京都三鷹市下連雀8-10-16

利用機関名
学校法人 申請学園 申請大学

代表者、機関責任者または登録担当者の資格・氏名
情報処理センター センター長
申請 太郎



※発行申請手続きについて
機関の長、機関責任者または登録担当者でのご記名(ご署名)、ご捺印後、「①記入済み電子ファイル(本ファイル) ②発行申請書・押印書面のスキャン画像 ③CSR」の3点をセコムトラストシステムズ株式会社(upki@secom.co.jp)にE-mailでお送りください。通常、審査開始から10営業日以内にセコムトラストシステムズ株式会社よりE-mailにて納品します。(審査状況により10営業日以上、日数を要する場合があります)

当機関は、貴所が提供するコード署名証明書に関し、「コードサイン証明書管理について」、「セコムパスポート for Member 2.0 PUB 証明書ポリシー」および「セコム電子認証基盤認証運用規程」を承認のうえ、下記内容で発行申請します。

記

○証明書有効期間

有効期間
2年1か月(25か月)

必須項目はすべてご記入ください。

○登録情報他(各項目最大64文字、各項目[CN~STおよびC]の最大文字数の合計は属性名[例. CN=]を含み250文字)

新規または更新	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新	必須	
CNおよびO	Shinsei University	必須	機関名英字表記
OU	Faculty of Engineering	任意 複数可	部門、サービス名等
L	Mitaka-shi	必須	市区町村
ST	Tokyo	必須	都道府県
パスワード(証明書取得時用)	Qkfpbmqgmushybr53	必須	半角英数字16桁以上

※パスワードは半角英数字16桁以上でご記入ください。メール納品時、ZIPファイルに設定するパスワードです。本書のコピーを保管しておいてください。

※利用可能文字(CN, OU, O, L, ST): 半角英数字(a-z, A-Z, 0-9)、スペース(), アポストロフィ(')、かっこ(())、ハイフン(-)、ピリオド(.)、スラッシュ(/)、コロン(:)、イコール(=)、カンマ(,), プラス(+)、アンダースコア(_)

※C(Country)は、JP固定です。

※OUは最大8個までになります。複数の場合は、改行して記入してください。

※CSRに使用するRSA 鍵ペアは、RSA3072bitまたは4096bitで生成してください。(2020年12月1日までの申請は2048bitでも可能です)

○担当者情報

※コード署名証明書の発行申請にあたり、E-mailで納品する宛先(2名まで)を次の欄にご記入ください。

【1】登録担当者情報(必須)

住所	東京都三鷹市下連雀8-10-16
部署名	情報処理センター
役職名	主任
氏名	登録 次郎
電話番号	0422-00-0000
E-Mail	toroku@shinsei.ac.jp

【2】利用管理者情報(任意)

住所	東京都三鷹市下連雀8-10-16
部署名	工学部
役職名	教授
氏名	利用 三郎
電話番号	0422-00-1111
E-Mail	riyo@shinsei.ac.jp

【個人情報の取り扱いについて】

申請に際し、お客様の個人情報をご提供いただくことがございます。いただきました個人情報は、申請内容に関する連絡、必要書類等の送付、権限付与対象者の確認およびサービス提供における連絡に利用いたします。セコムトラストシステムズ株式会社の個人情報保護方針につきましては、弊社ホームページ(<http://www.secomtrust.net>)よりご確認ください。