附件

政府信息公开申请表

接受申请单位：                        申请表编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公民 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人、其它组织 | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 营业执照信息 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  |
| 联系人电子邮箱 |  |
| 申请人签名或盖章 |  |
| 申请时间 |  |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 选  填  部  分 |
| 所需信息的用途 |  |
| 所需信息指定提供方式（可多选）□ 纸面   □ 电子邮件  □ 光盘  □ 磁盘 | 获取信息的方式（可多选）□ 邮寄  □ 快递   □ 电子邮件   □ 传真□ 自行领取、当场阅读、抄录 |
| □ 若无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |
| 接收人 |  | 接收时间 |  |
| 接受申请单位办理结果 |   （签章） |
| 备注 |  |

本表一式三份，申请人留存一份。