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 | |  | | | | | | | | |