

政府信息公开申请表

| | | | | | |
|--------|---|-----------|---|------|--|
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 | | 工作单位 | |
| | | 证件名称 | | 证件号码 | |
| | | 联系电话 | | 邮政编码 | |
| | | 通信地址 | | | |
| | | 电子邮箱 | | | |
| | 营业执照信息 | | 法人代表 | | |
| | 联系人姓名 | | 联系人电话 | | |
| | 通信地址 | | 邮政编码 | | |
| | 联系人电子邮箱 | | 传真 | | |
| | 申请人签名或者盖章 | | | | |
| 申请时间 | | 年 月 日 | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描述 | | | | |
| | 信息公开答复义务机关 | | | | |
| | 所需信息的指定提供方式（可多选） | | 获取信息的方式（可多选） | | |
| | <input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 | | <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| | 选 填 部 分 | | | | |
| | 所需信息的编号 | | | | |
| | 所需信息的用途 | | | | |