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 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |
| 法人或者其他组织 | 名 称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |
| 所需信息情况 | 被申请机关 |  |
| 内容描述（名称、文号或者其他特征性描述） |  |
| 申请时间 |  |
| 提供方式（单选）：□ 纸质□ 电子邮件□ 光盘□  | 获取方式（单选）：□ 邮寄□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取□  |
| 注：请同时提供居民身份证、护照、营业执照、法人证书等身份证明材料复印件或者电子文本。 |