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\* | | | |  | | | | | | | | | |
| 通信  地址\* | |  | | | | | | 邮政编码\* | | | | |  | | | | |
| 联系电话\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人/其他组织 | 机构名称\* | |  | | 组织机  构代码\* | | | | | |  | | | | | | | |
| 联系人姓名\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人证件名称\* | |  | | 联系人  证件号码\* | | | | | |  | | | | | | | |
| 联系人电话\* | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人电子邮箱 | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人签名或者盖章\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请时间\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可选）  □ 纸面  □ 电子邮件  □ 光盘 | | | | 获取信息的方式（可选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | | | | | | | | | | | | | |
| □ 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |  | | | | |  | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  | |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。

2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。

3.标注\*号的项目为必填项，申请人根据本人身份选择在“公民”或“法人∕其他组织”项填写申请人信息。