|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 法人或 其它组织 | 名称 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 联系人电话 |  | 邮编 |  |
| 传真 |  | 电子信箱 |  |
| 申请时间 | |  | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 | |  | | |
| 所需信息用途 | |  | | |
| 所需信息指定提供方式（可选） | | | 获取信息方式（可选） | |
| □ | 书面 |  | □ | 邮寄 |
| □ | 电子邮件 |  | □ | 电子邮件 |
| □ | 信函 |  | □ | 传真 |
| □ | 光盘 |  | □ | 自行领取 |
| □ | 磁盘 |  |  |  |
| □ | 其它方式， | 具体为 |  |  |