**政府信息公开申请表**

                                                      编号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 公民 | | 姓    名 | |  | 工作单位 | |  |
| 证件名称 | |  | 证件号码 | |  |
| 联系电话 | |  | 邮政编码 | |  |
| 电子邮箱 | |  |  | |  |
| 联系地址 | |  | | | |
| 申  请  人  信  息 | 法人   或者    其他   组织 | | 名    称 | |  | 机构代码 | |  |
| 法人代表 | |  | 联 系 人 | |  |
| 联系电话 | |  |  | |  |
| 联系地址 | |  | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | |
| 申请时间 | | | |  | | | |
| 所    需    信    息    情    况 | 内容描述 | | |  | | | | |
|
|
|
|
|
| 用    途 | | |  | | | | |
|
|
|
| 所需信息的指定提供方式（可选） | | | | | 获取信息的方式（可选） | | |
|  | 纸面 | | | |  | 邮寄 | |
|  | 电子邮件 | | | |  | 快递 | |
|  | 光盘         (可多选) | | | |  | 电子邮件 | |
|  | | | | |  | 自行领取  (可多选) | |
| 选择部门 | |  | | | 信息来源 | |  |
| 备注 | | |  | | | | |