**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 |  |
| 通信地址 |  |
| 法人或其他组织 | 名 称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 申请人签名或盖章 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描述 |  |
| 所需信息用途 |  |
| 信息介质 | □ 纸质 □ 电子文件 □ 其他  |
| 获取方式 | □ 邮寄 □ 传真 □电子邮件 □自行领取/当场查阅、抄录 |
| 备注 |  |