

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	名称		组织机构代码		
		营业执照信息				
		法人代表		联系人姓名		
		联系人电话		传 真		
		联系地址				
		电子邮箱				
	申请人签名或者盖章					
申请时间						
所需 信息 情况	所需信息的内容概述					
	所需信息的用途					
	选 填 部 分					
	所需信息的索取号					
	其他提示					
	<input type="checkbox"/> 是否申请减免费用。申请请提供相关证明。 <input type="checkbox"/> 不	所需信息的指定提供方式（可多选） <input type="checkbox"/> 纸质 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘	获取信息的方式（可多选） <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/当场阅读、抄录			