### 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 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | 传真电话 |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 法人/其他组织 | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传真电话 |  |
| 联系地址 |  |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息用途 |  |
| 所需信息情况 |
| 所需信息指定提供方式（可选） | 书面 | 电子邮件 | 光盘 |  |
| 其他方式，具体为： |  |
| 获取信息的方式（可选） | 邮寄 | 快递 | 电子邮件 | 传真 |
| 自行领取 |  |  |  |