附件：

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 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 法人/其它组织 | 名 称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 营业执照注册号 |  |
| 法人代表身份证号 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可选）□ 纸质件□ 电子件其他  | 获取信息的方式（可选）□ 邮寄□ 电子邮件□ 传真□ 在线回复其他  |