附件1

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 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人或者其他组织 |  名 称 |  |  组织机构代码 |  |
| 营业执照 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  |
| 联系人邮箱 |  |
| 申请人签名或者盖章 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况  | 所需信息内容描 述 |     |
| **选 填 部 分**  |
| 所需信息的信息索取号  |  |
| 所需信息的用途  |  |
| 是否申请减免费用  | 信息的指定提供方式  | 获取信息方式  |
| □ 申请请提供相关证明 □ 不 (仅限公民申请)  | □ 纸面 □ 电子邮件 □ 光盘 □ 磁盘 （可多选）  | □ 邮寄 □ 快递 □ 电子邮件 □ 传真 □ 自行领取/当场阅读、抄录 （可多选）  |
| □ 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式  |