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 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 法人  或者其他组织 | 名 称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 营业执照 |  | | |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 申请人签名或盖章 | |  | | |
| 申请时间 | |  | | |
| 所 需 政 府 信 息 情 况 |  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | | | | | |

受理号： 受理人：