**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 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  |
| 法人或者其他 组织 | 名 称 |  | 机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 内容描述 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可选） | 获取信息的方式（可选） |
|  | 纸面 |  | 邮寄 |
|  | 电子邮件 |  |  |
|  |  |  | 电子邮件 |
|  |  | 传真 |
|  |  | 自行领取 |
|  |  |
| 选择部门 |  | （必选） |