附表

**政府信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公 民 | 姓    名 |   | 邮政编码 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 联系电话 |   | 传    真 |   |
| 工作单位 |   | 电子邮箱 |   |
| 联系地址 |   |
| 法人/其他组织 | 名    称 |   | 组织机构代码 |   |
| 法人代表 |   | 联系人 |   |
| 联系电话 |   | 传   真 |   |
| 电子邮箱 |   | 邮政编码 |   |
| 联系地址 |   |
|  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）□  纸面□  电子邮件□  光盘□  磁盘□  其他 | 获取信息的方式（可选）□  邮寄   □  快递□  电子邮件     □   传真     □  自行领取 |
|   | 申请时间： 年 月 日  |  |