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 | | | |  | | | | |