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/其他组织 | 法人/其他组织名称 |  | 组织机构代码（社会信用代码） |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 获取政府信息的方式（单选）* 电子邮件
* 信函
* 传真
 |
| 1. 申请人为公民的，请附有效身份证件复印件；申请人为法人/其他组织的，请附组织机构代码/社会 信用代码证书复印件。
2. 本人（单位）承诺所获取的政府信息，只用于自身的特殊需要，不作任何炒作及随意扩大公开范围。
 |