|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| 联系地址 |  | | 传 真 |  |
| 电子信箱 |  | | | |
| 法人或  其他  组织 | 名 称 |  | | | |
| 法人代表 |  | | 联系人  姓 名 |  |
| 联系人电话 |  | | | |
| 联系地址 |  | | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | | 传 真 |  |
| **所**  **需**  **信**  **息**  **情**  **况** | 所需信息的  内容描述 | |  | | | |
| 所需信息的指定提供载体形式 | |  | | | |
| **选 填 部 分** | | | | | |
| 所需信息的名称 | | |  | | |
| 所需信息的用途 | | |  | | |
| 是否申请减免费用 | | | 获取信息的方式 | | |

政府信息公开申请表