鲅鱼圈区人民政府办公室信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 |  |  工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 | 5  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | 传　真 |  |
| 联系地址 |  |
| 法人或其他组织 | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传　真 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请人签名（法人或其他组织盖章）：　 年 月 日  |
| 所需政府信息情况 | 所需政府信息的名称、文号或其他特征描述 | 　 |
| 所需政府信息的用途 | 　 |
| 获取政府信息的方式（单选） | □邮寄 □电子邮件 □自行领取 □传真 |
| 政府信息的载体形式（单选）　 | □纸质文本 □电子邮件 □光盘 |

**备注：1.“申请人信息”栏个人申请只填“公民”栏，单位申请只填“法人或其他组织”栏 ；**

**2.公民提出申请时，应当同时提供有效身份证件复印件;法人或者其他组织提出申请时，应当同时提供统一社会信用代码证书复印件；**

**3.请尽可能详细的描述所需政府信息的名称、文号或其他特征，便于本机关查询、提供。**