附件：

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 |  | | | |
| 法人或者  其他组织 | 名 称 |  | | 机构代码 |  |
| 法人代表 |  | | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  | | 传 真 |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 申请时间 | |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 内容描述 |  | | | | |
| 用 途 |  | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可选） | | | 获取信息的方式（可选） | | |
| □纸面  □电子邮件 | | | □邮寄  □电子邮件  □传真  □自行领取 | | |
| 选择部门 |  | | （必选） | | |