**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 |   |
| 邮寄地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 法人/其他组织 | 单位名称 |   |
| 信用代码 |   |
| 法人姓名 |   | 证件号码 |   |
| 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |   | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 受理机关名称 |   |
| 申请人签名或者盖章 |  |
| 申请时间 |   |
| 所 需 信 息 情 况 | 所需信息内容描述 |   |
| 所需信息的指定提供方式（可多选）□纸质□电子稿□光盘□磁盘 | 获取信息的方式（可多选）□邮寄□电子邮件□传真□自行领取/当场阅读、抄录 |
| □若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式。 |

备注：公民、法人或其他组织申请时，必须提交有效身份证明（如身份证复印件、统一社会信用代码证复印件等），否则不予受理。