政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公 民 | 姓 名＊ |  | 职业＊ |  |
| 证件名称＊ |  | 证件号码＊ |  |
| 联系电话＊ |  | 邮政编码＊ |  |
| 联系地址＊ |  |
| 电子邮箱＊ |  | 传 真 |  |
| 法人及其他组织 | 名 称＊ |  | 组织机构编号＊ |  |
| 组织机构性质＊ |  | 联系人姓名＊ |  |
| 联系电话＊ |  | 邮政编码＊ |  |
| 联系地址＊ |  |
| 电子邮箱＊ |  | 传 真 |  |
| 申请时间＊ |  |
| 被申请人＊ |  |
| 所需信息情况 | 所需政信息的名称、文号或者便于被申请人查询的其他特征性描述＊ |  |
| 政府信息的载体形式（单选）□ 纸质□ 电子邮件 | 获取政府信息的方式（单选）＊□ 邮寄□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取 |
| 本人（单位）承诺：1.获取政府信息后，不作任何炒作及随意扩大公开范围；2.所留联系地址为能够邮寄送达的真实地址，如因联系地址不实等问题导致送达不能，由申请人承担相应法律后果。 申请人签名：  |

＊星号是必填字段