**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 |   | 传　　真 |   |
| 联系地址 |    | 邮编 |  |
| 电子信箱 |   |
| 法人或其它组织 | 机构名称 |  | 组织机构代码 |   |
| 营业执照信息 |  |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系人电话 |   | 联系人传真 |   |
| 联系地址 |   | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请人签名或盖章 |  |
| 申请时间 |  年 月 日 |
| **所需信息情况** | 所需信息的内容描述 |  |
| 是否申请减免费用□申请 请提供相关证明□不申请 | 所需信息的指定提供方式（可多选）□纸 面□电子邮件□光 盘□磁 盘 | 获取信息的指定方式（可多选）□邮 寄□快 递□电子邮件□传 真□自行领取 |
| 依法合理使用政府信息承诺：本人（单位）承诺所获取的政府信息，只用于自身的特殊需要，不作任何炒作及随意扩大公开范围。  申请人签名/盖章： |