

附件 1

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	
		通信地址			
		联系电话		邮政编码	
		电子邮箱			
	法人或者其他组织	名 称		组织机构代码	
		营业执照			
		法人代表		联系人	
		联系人电话			
		联系人邮箱			
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				
	选 填 部 分				
	所需信息的信息索取号				
	所需信息的用途				
	是否申请减免费用	信息的指定提供方式	获取信息方式		
	☐ 申请。 请提供相关证明 ☐ 不 (仅限公民申请)	☐ 纸面 ☐ 电子邮件 ☐ 光盘 ☐ 磁盘 (可多选)	☐ 邮寄 ☐ 快递 ☐ 电子邮件 ☐ 传真 ☐ 自行领取/当场阅读、抄录 (可多选)		
	☐ 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				