盖州市人民政府办公室信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 |  |  工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 | 5  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | 传　真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人或其他组织 | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传　真 |  |
| 地址及邮编 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请人签名（法人或其他组织盖章） | 　 年 月 日 |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 | 　 |
| 所需信息的用途 | 　 |
| 所需信息的指定提供方式(可选) | 获取信息的方式(可选) |
| □纸面 |  |  | □邮寄 | 　 |
| □电子邮件 |  | □快递 | 　 |
| □光盘 |  |  | □电子邮件 | 　 |
| □磁盘 |  |  | □传真 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | □自行领取 | 　 |

备注：“申请人信息”栏个人申请只填“公民”栏，单位申请只填“法人或其他组织”栏