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