

# 常乐镇政府信息公开申请表

申 请 信 息	公 民	姓 名		工作单位		
		证件名称		证件号码		
		通信地址			邮政编码	
		联系电话				
		电子邮箱				
	法 人 / 其 它 组 织	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				
		联系人电子邮箱				
申请人签名或盖章						
申 请 时 间						
所 需 信 息 情 况	所需信息的 内容描述					
	<b>选 填 部 分</b>					
	所需信息的索取号					
	所需信息的用途					
	所需信息其他特征描述	所需信息的指定提供 方式(可多选)	获取信息的方式(可多选)			
		<input type="checkbox"/> 纸质  <input type="checkbox"/> 电子邮件  <input type="checkbox"/> 光盘  <input type="checkbox"/> 磁盘  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 邮寄  <input type="checkbox"/> 快递  <input type="checkbox"/> 电子邮件  <input type="checkbox"/> 传真  <input type="checkbox"/> 自行领取?当场阅读、 抄录			
<input type="checkbox"/> 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						