

中卫市沙坡头区司法局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*		传真号码	
		电子邮箱*		邮政编码*	
		联系地址*			
	法人或者其他组织	名称*		统一社会信用代码	
		法人代表*		联系人姓名*	
		联系人电话*		传真号码	
		电子邮箱*		邮政编码*	
		联系地址*			
提出申请的方式*		<input type="checkbox"/> 当面 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 传真			
所需的政府信息	受理机关名称*				
	政府信息的名称、文号或者便于行政机关查询的其他特征性描述*：				
	获取政府信息的方式、途径（单选）*		<input type="checkbox"/> 当面领取 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件		
	政府信息的载体形式（单选）*		<input type="checkbox"/> 纸质文本 <input checked="" type="radio"/> 其他		
申请人签名（盖章）*			申请时间*	年 月 日	

说明：

1. 本文本适用于公民、法人（或其他组织）依据《中华人民共和国政府信息公开条例》（国务院令 第711号）第二十七条、第二十九条的规定向行政机关提出的申请行为。
2. 申请表应填写完整、内容真实有效，带*的为必填项，申请人应当对申请材料的真实性负责。
3. 提交申请表时，公民同时提交身份证正反两面复印件，法人（或其他组织）同时提交统一社会信用代码证或工商营业执照复印件。