附件

沙坡头区政务服务中心政府信息公开申请表

|  |
| --- |
| 申请时间： 年 月 日 申请部门： |
| 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 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | 传 真 |  |
| 电子信箱 |  | 身份证复印件（附于表后）： |
| 法人或其它组织 | 单位名称 |  |
| 组织机构代码 |  | 法人代表 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 组织机构代码证复印件（附于表后）： |
| 所需信息情况 | 所需信息名称 |  |
| 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息用途 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可选） | 获取信息的方式（可选） | 是否申请减免费用（仅限公民申请） |
| □ 纸质 | □ 邮寄（此方式需交费） |  |
| □ 电子邮件 | □ 快递（此方式需交费） | □ 申请。请提供相关证明。 |
| □ 光盘（此方式需交费） | □ 电子邮件 |  |
| □ 磁盘（此方式需交费） | □ 传真 | □ 不申请 |
|  | □ 自行领取 |  |