|  |
| --- |
| **政府信息公开申请表** |
| 申请人 | 公民 | 姓名 |   | 工作单位 |  |
| 身份证号码 |   |
| 联系电话 |   | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 法人或其他组织 | 名称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 受理机关名称 |   |
| 申请公开的政府信息 | 申请公开的政府信息的内容描述 | 文件名称：  | 文号： |
|  |
| 载体形式（限选一项） | □纸面 □电子数据 |
| 获取方式（限选一项） | □信函 □电子邮件 □传真 □其他 :  |
| 申请时间 |   |
| 申请编号 |   |
| 上传证件正反面照片 |  |