政府信息公开申请表

|  |  |
| --- | --- |
| **受理机关名称** |  |
|  **申 请 人 信 息** | **公民** | **姓 名** |  | **工作单位** |  |
| **身份证号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系电话** |  | **邮政编码** |  |
| **通信地址** |  |
| **法人或者其他组织** | **名 称** |  | **组织机构代码** |  |
| **法定代表人** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系电话** |  | **邮政编码** |  |
| **通信地址** |  |
| **机构类型** | **□商业企业 □科研机构 □社会公益组织** **□法律服务机构 □其他**  |
| **申请人签名或者盖章** |  |
| **申请时间** |  |
| **代理人信息** | **姓 名** |  | **工作单位** |  |
| **身份证号码** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系电话** |  | **邮政编码** |  |
| **通信地址** |  |
| **所需 政 府 信 息情况**  | **所需政府信息的内容描述****（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）** |  |
| **所需政府信息的指定提供载体形式** | **□纸质 □电子邮件 □光盘****□若无法按照指定方式提供所需信息，也可以接受其他方式** |
| **获取政府信息的方式** | **□邮寄 □传真 □电子邮件 □自行领取****□当场查阅、抄录** |
| **本人（单位）承诺所获取的政府信息，未经公开单位许可，不得随意扩大公开范围。** |

 受理号： 受理人：