政务公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | 邮政编码 | |  | |
| 传真 | |  | | 电子邮箱 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | |
| 法人/其他组织 | 名称 | |  | | | 法定代表人/主要负责人 | |  |
| 联系人姓名 | |  | | | 联系人电话 | |  |
| 传真 | |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 联系地址 | |  | | | | | |
| 组织机构代码 | |  | | | | | |
| 所需政务事项或信息情况 | 所需政务事项或信息的内容描述 | |  | | | | | | |
| 所需政务事项或信息的用途 | |  | | | | | | |
| 获取的方式（可选）  □ 复印邮寄  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取 | | | | 申请人签名或盖章：  年 月 日 | | | | |