政府信息公开申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 提交部门:  | 申请时间: 年 月 日 |
| 依申请公开标题 |  |
| 申请人姓名 |  | 申请人手机号码 |  |
| 申请人信息 | 公民 | 工作单位 |  | 证件名称 |  |
| 证件号码 |  | 传真 |  |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 单位或组织 | 单位名称 |  | 机构代码 | - |
| 营业执照 |  | 法人代表 |  |
| 联系人 |  | 手机号 |  |
| 传真 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 选填部分 |
| 所需信息的信息索引号 |  | 信息获取方式 |  |
|  |  |  |
| 附件 | 申请材料 |  |  |