|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  |
| 法人/其他组织 | 名 称 |  | 机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **所需信息情况** | 内容描述 |  |
| 用 途 |   |
| 是否申请减免费用： | 所需信息的指定提供方式：  |

|  |
| --- |
| 获取信息的方式： |

 |
| **备注** |  |

**政府信息公开申请表**