**东洲区人民政府信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 法人（其他组织） | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请时间 |  |
| 提交部门 |  |
|  申请人签名（法人或其他组织盖章） | 年  月 日 |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 所需信息的提供方式（单选）纸质电子邮件光盘 | 所需信息的获取方式（单选）邮寄电子邮件传真自行领取 |