**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 | |