

政府信息公开申请表

| | | | | | | |
|--------------------------------------|---|---|------|-------------|------|--|
| 申 请 人 信 息 | 公 民 | 姓 名 | | | 联系电话 | |
| | | 身份证号码 | | | 电子邮箱 | |
| | | 通信地址 | | | | |
| | 法 人 或 者 其 他 组 织 | 单位名称 | | | 法人代表 | |
| | | 统一社会 信用代码 | | | 联系人 | |
| 联系人电话 | | | | 电子邮箱 | | |
| 通信地址 | | | | | | |
| 所 需 政 府 信 息 情 况 | 所 需 信 息 内 容 描 述 | 信息名称 | | | | |
| | | 信息索引号 | | 信息文号 | | |
| | | 或者其他特征描述： | | | | |
| | 申请答 复部门 (单位) | | | | | |
| | 提供 方式 | <input type="checkbox"/> 书面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | |
| 获取 方式 | <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 网上获取 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/当场查阅、抄录 | | | | | |
| 申请人签名 | | | 申请时间 | 年 月 日 | | |

| | | | |
|-----|--|--|--|
| 或盖章 | | | |
|-----|--|--|--|

备注：申请公开政府信息的数量、频次明显超过合理范围，需说明理由，行政机关可以收取信息处理费。