附表

**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 |  | 邮政编码 |  | |
| 通信地址 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 法人或其他组织 | 名 称 |  | 组织机构代码 |  | |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  | |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  | |
| 通信地址 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 政府信息公开  义务机关名称 | |  | | | |
| 所需信息的内容描述 | | 名称： | | | 文号： |
| 或其他特征描述： | | | |
| 所需信息的用途 | | □生产的需要 □生活的需要  □科研的需要 □查验自身信息 | | | |
| 获取信息的方式  （单选） | | □邮寄 □传真 □递送  □当面领取 □现场查阅 | | | |
| 信息的载体形式（单选） | | □纸质文本 □电子邮件 □光盘 □磁盘 | | | |
| 是否申请减免费用  □申请  □不申请 | | 申请减免理由：（请提供相关证明）  □属于享受城乡居民最低生活保障对象  □确有其他经济困难的 | | | |
| 申请人签名（盖章） | | |  | | | |
| 申请时间 | | | 年 月 日 | | | |