**下陆区政府信息公开申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **受理机关名称＊** |  |
| **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 |  |
| 联系地址＊ |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 法人及其他组织 | 名 称＊ |  | 统一社会信用代码＊ |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名＊ |  |
| 联系电话＊ |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址＊ |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 申请人签名或盖章＊ |  |
| 申请时间 |  |
| **所需信息情况** | 所需信息的内容描述、政府信息名称、文号或者便于查询的特征性描述＊ |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 获取信息的方式（可多选）□邮寄纸质件 □电子邮件 □传真□自行领取/当场阅读、抄录 □其他\_\_\_\_\_\_\_（行政机关将根据申请人的要求及保存政府信息的实际情况，确定提供政府信息的具体形式） |
| 表中标注＊必填项，个人申请须提供身份证复印件，法人和其他组织申请须提供社会信用代码。必填项不完整的按照要求补正后提交政府信息公开申请。 |