弥渡县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 |   |
| 法人或者其他组 织 | 名    称 |   | 组织机构代码 |   |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 营业执照 |   | 邮政编码 |   |
| 通信地址 |   |
| 联系电话 |   | 电子邮箱 |   |
| 申请人签名或者盖章 |   |
| 申请时间 |   |
| 所需政府信息情况 | 所需信息的内容描述 |   |
| 所需信息的索引号 |   |
| 所需信息的指定提供载体形式 | □ 纸质   □电子邮件   □光盘□ 若无法按照指定方式提供所需信息，也可以接受其它方式 |
| 获取信息的方式 | □邮寄  □传真  □电子邮件 □自行领取□当场查阅、抄录 |
| 本人（单位）承诺所获取的政府信息，未经公开单位许可，不得随意扩大公开范围。 |

受理号：〔       〕   号                   受理人：