**大通湖区科技和工业信息化局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 |   |
| 申请时间 |  | 通信地址 |   |
| 邮政编码 |   | 联系电话 |   |
| 传 真 |   | 电子邮箱 |   |
| 法人或者其他组织 | 单位名称 |  | 住所地 |   |
| 组织机构代码证 |   | 营业执照 |   |
| 法人代表 |   | 申请时间 |   |
| 联系人姓名 |  | 联系人电话 |   |
| 传 真 |   | 电子邮箱 |   |
| 所　需　政　府　信　息　情　况 | 向何部门申请 |  |
| 所需信息内容描述 |  |
| 所需信息用途描述 |  |
| 所需信息的指定提供方式 | □纸质   □电子邮件   □光盘 □其他（请注明） |
| 获取信息的方式 | □邮寄   □当场查阅   □电子邮件 □传真□自行领取/当场阅读、抄录  |
| 是否申请减免费用 | □申请（请提供相关证明）□不申请    |
| 申请人签名盖章 |  |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。

2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。