**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。