 附件:

政府信息公开申请表

                       申请表编号：         号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人情况 | 公  　　民 | 姓   名\* |  |
| 身份证号码\* |  |
| 通 信 地 址\* |  |
| 邮 政 编 码\* |  |
| 联 系 电 话\* |  |
| 法  　　人  　　或  　　其  　　他  　　组  　　织 | 名       称\* |  |
| 组织机构代码\* |  |
| 营业执照号码\* |  |
| 法人代表姓名\* |  |
| 联系人姓名\* |  |
| 通 信 地 址\* |  |
| 邮 政 编 码\* |  |
| 联 系 电 话\* |  |
| 所需信息情况 | 所需信息描述\*：  　　本人（单位）承诺所填写内容真实有效  　　申请人签名或盖章\*： | | |
| 所需信息用途 |  | |
| 所需信息载体 | □纸质        □其他 | |
| 获取信息方式 | □自行领取    □邮寄   □阅看   □其他 | |
| 是否申请免费 | □申请        □不申请 | |

说明：1、有\*标志的项目为必填项目。申请表应填写完整、内容真实有效。

　　 2、个人提出申请时，请同时提供身份证复印件。法人或其他组织提出申请时，请同时提供组织机构代码复印件及营业执照复印件。

　　 3、申请人提出根据本市有关规定属于低收入者的，如需免除费用，须在本表中提出，并同时提供相关证明。

　　 4、申请人应当对申请材料的真实性负责。