奉新县政府信息公开申请表

接受申请单位：                                       申请表编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申    请  人  信  息 | 公民 | 姓名 |   | 工作单位 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 法人、其它组织 | 名称 |   | 组织机构代码 |   |
| 营业执照信息 |   |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系人电话 |   |
| 联系人电子邮箱 |   |
| 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 |   |
| 选 填 部 分 |
| 所需信息的用途 |   |
| 所需信息指定提供方式（可多选）□纸面   □电子邮件    □光盘  □磁盘 | 获取信息的方式（可多选）□邮寄  □快递     □电子邮件   □传真□自行领取、当场阅读、抄录 |
| □ 若无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |
| 接收人 |   | 接收时间 |   |
| 接受申请单位办理结果 |     （签章） |
| 备注 |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

本表一式三份，申请人留存一份。