中江县政府信息公开申请表

 编号：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公民 | 姓　　名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址和邮政编码 |  |
| 法人或者其他组织 | 机构名称 |  | 组织机构代　　码 |  |
| 营业执照信息 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址和邮政编码 |  |
| 所需政府信息文号 |  |
| 所需政府信息名称 |  |
| 所需政府信息内容描 述 |  |
| 政府信息的提供形式 | □纸质文本 □电子文本 | 获取政府信息的方式 | □当面领取 □现场查阅□邮政快递 □电子邮件□其他方式  |
| 提出申请的方式 | □当面 □邮寄 □其他 |
| 申请人签名（盖章） |  | 申请时间 |  |
| 受理机关名称 |  | 经办人 |  |

 收件时间： 年 月 日

使用指南

1.本表适用于公民、法人或者其他组织依据《中华人民共和国政府信息公开条例》第四章的规定向行政机关提出的申请行为。

2.“政府信息的提供形式”和“获取政府信息的方式”两项原则上单选。

3.“经办人”、“编号”、“收件时间”由受理机关工作人员填写。