依 申 请 公 开 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | □公民 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| □法人其它组织 | 机构名称 |  | 法定代表人 |  |
| 组织机构代码 |  |
| 营业执照信息 |  |
| □代理人 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 联系方式 | 联系人： | 联系电话： |
| 通信地址： | 邮政编码： |
| 电子邮箱： |
| 提出申请的方式 | □当面 □邮寄  □电子邮件  □传真  □网页申请 |
| 受理机关名称 |  |
| 所需政府信息内容描述 | 文件名称： | 文号： |
| 特征描述： |
| 获取方式（单选） | □邮寄 □电子邮件 □传真 □自行领取 |
| 载体形式（单选） | □纸质文本 □电子邮件  □光盘 |
| 用途描述 | 用途描述： |
| 是否申请减免费用 | □是 □否 |
| 申请人签名（手印或盖章） |  | 申请时间 | 年    月    日 |