大塘镇政府办公室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 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 手机号码 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  |  |  |
| 法人或者其他组织 | 名 称 |  | 组织机构  代 码 |  |
| 营业执照 |  |  |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系人手机号码 |  | | |
| 联系人邮箱 |  | | |
| 申请人签名或者盖章 | |  | | |
| 申请时间 | |  | | |
| 所需信息情况 | 内容描述 |  | | | |
| 所需信息用途  （与本人生产、生活科研关联程序，请附相关证明材料） | |  | | |
| 信息的指定提供方式 | | 🞎纸质文件  🞎电子邮件  🞎光盘 | | |
|  | 获取信息方式 | | 🞎邮寄  🞎电子邮件  🞎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。 | |
| 受理人 | |  | 签收时间 |  | |