红寺堡区审批服务管理局政府信息公开申请表

申请号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 传 真 | |  |
| 联系方式 | | | 电话： 手机： | | | | | | | |
| 法人或其它组织 | 名 称 | | |  | | | | | | | |
| 组织机构代码（营业执照信息） | | |  | | | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | | | 联系人姓名 | | |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | | 传 真 | | |  | |
| 联系方式 | | | 电话： 手机： | | | | | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述  （可另附页） | |  | | | | | | | | | |
| 选 填 部 分 | | | | | | | | | | | |
| 所需信息的索取号 | | |  | | | | | | | | |
| 所需信息的用途 | | |  | | | | | | | | |
| 是否申请减免费用  □ 申请  请提供相关证明  □ 不申请 | | | | | 所需信息的指定提供方式（可选）  □ 纸质  □ 电子文本  □ 光盘  □ 磁盘 | | | 获取信息的方式（可选）  □ 邮寄  □ 快递  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | | |
| □ 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | | | | | | | |
| 申请人签名或盖章 | | | | |  | | | | | | | |
| 申 请 日 期 | | | | |  | | | | | | | |