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 |  |