

诸暨市市场监督管理局政府信息公开申请表

申请人信息	公 民	姓 名		证件号码	
		联系电话		传 真	
		电子邮箱		邮政编码	
		联系地址			
	法人或其 它 组织	名 称			
		法人代表		联系人	
		联系电话		传 真	
		联系地址			
		电子邮箱			
	申请时间		年 月 日		
所需 信息 情况	所需信息的内容描述				
	所需信息的用途				
	信息的提供介质（可选） <input type="checkbox"/> 纸质 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 电子邮件		获取信息的方式（可选） <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取		
申请人签章： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</div>					