

# 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	
		联系电话		邮政编码	
		传真电话		联系地址	
		电子邮箱			
	法人/ 其它 组织	名 称		组织机构代码	
		法人代表		联系人姓名	
		联系人电话		传 真 电 话	
		联系地址			
		电子邮箱			
申请时间					
所需信息情况	信息内容描述				
	信息用途				
	获取信息的方式	可以任选一项 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取			