附件1

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 | | |  |
| 联系地址 | | |  | | | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | 传 真 | | |  |
| 法人及其他组织 | 名 称 | | |  | | 组织机构编码 | | |  |
| 法定代表人 | | |  | | 联系人姓名 | | |  |
| 联系人电话 | | |  | | 邮政编码 | | |  |
| 联系地址 | | |  | | | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | 传 真 | | |  |
| 申请时间 | | | |  | | | | | |
| 所需信息情况 | 所需政府信息（政府信息的名称、文号或者便于行政机关查询的其他特征性描述） | |  | | | | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（单选）  □ 纸质  □ 电子邮件 | | | | | 获取信息的途径（单选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真 | | | | |
| 本人（单位）承诺获取政府信息后,不作任何炒作及随意扩大公开范围。 | | | | | | | | | | |
| 申请人签名  （法人或其他组织盖章）： | | | |  | | | | 申请时间 | 年 月 日 | |