十街彝族乡人民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 | |  | | |
| 通信地址 | |  | | | 邮政编码 |  | |
| 联系电话 | |  | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 法人、  其他  组织 | 名　　称 | |  | | 组织机构代码 | | |  |
| 营业执照信息 | |  | | | | | |
| 法人代表 | |  | | 联系人姓名 | | |  |
| 联系人电话 | |  | | | | | |
| 联系人电子邮件 | |  | | | | | |
| 申请人签名或者盖章 | | |  | | | | | |
| 申请日期 | | |  | | | | | |
| 所需信息概况 | 所需信息的内容描述 |  | | | | | | | |
| 选填内容 | | | | | | | | |
| 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 | | 所需信息的提供方式  （可多选）  □ 纸面  □ 电子邮件  □ 光盘  □ 磁盘 | | 获取信息的方式（可多选）  □ 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 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |