

附件 1

政府信息公开申请表

申请日期： 年 月 日

申请人信息	公民	姓 名		工作单位	
		身份证号码			
		联系电话		邮政编码	
		通信地址			
		电子邮箱		传 真	
	法人或其他组织	名 称			
		统一社会信用代码			
		法定代表人		联系人姓名	
		联系电话		邮政编码	
		通信地址			
		电子邮箱		传 真	
受理机关名称					
申请公开的政府信息	所需政府信息的内容描述				
	所需政府信息的用途				
	载体形式（选一项） <input type="checkbox"/> 纸 面 <input type="checkbox"/> 电子数据	获取方式（选一项） <input type="checkbox"/> 信 函 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传 真 <input type="checkbox"/> 其 他： _____			
申请人签名（盖章）					

说明：1. 申请表应该填写完整，内容真实有效。2. 个人提出申请，请同时提供身份证复印件。3. 法人或其它组织提出申请时，请同时提供组织机构代码证复印件以及营业执照复印件。