****沂源县政府信息公开申请表****

|  |  |
| --- | --- |
| 被申请单位  |  |
| 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  |  |
| 联系电话  |  | 邮政编码  |  |
| 电子邮箱  |  |
| 法人或者其他组织  | 名    称  |  | 组织机构代码  |  |
| 营业执照  |  |
| 法人代表  |  | 联系人  |  |
| 联系人电话  |  |
| 联系人邮箱  |  |
| 申请人签名或者盖章  |  |
| 申请时间  |  |
| 所需信息情况  | 所需信息内容描述  |  |
| 选   填   部   分  |
| 所需信息的信息索取号  |  |
| 所需信息的用途  |  |
| 信息的指定提供方式  | 获取信息方式  |
| □ 纸面 □ 电子邮件 □ 光盘 □ 磁盘   （可多选）  | □邮寄 □快递 □ 电子邮件 □传真 □自行领取/当场阅读、抄录 （可多选）  |
| □ 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  |
|  |  |  |  |  |  |