|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  |   |
| 是否申请减免费用  | 信息的指定提供方式  | 获取信息方式  |
| □ 申请。请提供相关证明□ 不(仅限公民申请) | □ 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  |