附件1：

沂源县司法局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  （可多选） | | | | □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取/当场阅读、抄录  （可多选） | | |
| 注：若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其它方式 | | | | | | |