樟树市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 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 法人及其他组织 | 名称 |  | 组织机构编号 |  |
| 法人代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 所需信息情况 | 申请提交单位 |  | 申请时间 |  |
| 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的载体形式（可选）□ 纸质□ 电子档□ 光盘 | 获取信息的方式（可选）□ 邮寄/快递□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取 |
| 本人（单位）承诺：所填写信息真实有效，获取政府信息后不作任何炒作及随意扩大公开范围。申请人签章： |
| 申请人证件信息（复印件） |
| 说明：公民需提供所填写证件的复印件，法人及其他组织需提供相应证件的复印件并加盖公章。 |