# 政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人 | 公民 | 姓    名 |   | 工作单位 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 邮政编码 |   | 联系电话 |   |
| 通信地址 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 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 |   |
| 受理机关名称 |             |
| 申请公开的政府信息 | 申请公开的政府信息的内容描述 | 文件名称： | 文号： |
| 有利于受理机关检索查询的其他特征描述： |
| 载体形式（限选一项） □纸质文本  □电子数据 | 获取方式（限选一项） □电子邮件  □信函邮寄  □自行领取 |
| 申请人签名（盖章） |   |
| 申请时间 | 年      月     日 |

备注：公民、法人或其他组织申请时，必须提交有效身份证明（如身份证复印件、统一社会信用

代码证复印件等），否则不予受理。