鄯善县人民政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人（个人）  姓名 |  | | | | | |
| 证件名称 | 身份证 | 证件号码 | |  | | |
| 申请人（法人或其他组织）名称 |  | | | 法定代表人姓名 | |  |
| 联系方式 | 通信地址： | | | 邮政编码： | | |
| 联系电话： | | | 联 系 人： | | |
| 电子邮箱： | | | 传 真 | | |
| 提出申请的方式 | （ ）当面 （ ）邮寄 （ ）电子邮件 （ ）传真 | | | | | |
| 受理机关名称 |  | | | | | |
| 所需的政府信息 | 名 称： | | | 文 号： | | |
| 或者其他特征描述： | | | | | |
| 获取政府信息的方式（单选） | （ ）当面领取 （ ）邮寄 （ ）电子邮件 （ ）传真 | | | | | |
| 政府信息的载体形式（单选） | （ ）纸质文本 （ ）光盘 （ ）磁盘 | | | | | |
| 费用免除理由 | （ ）农村五保供养对象 （ ）城乡居民最低生活保障对象  （ ）领取国家抚恤补助的优抚对象（ ）有其他经济困难的 | | | | | |
| 申请人签名  （盖章） |  | | 申请时间 | | 年 月 日 | |
| 经办人 |  | | 回执编号 | |  | |