**长清区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 |  |
| 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 |  | | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | | |
| 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(名称、文号或者便于行政机关查询的其他特征性描述) |  | | | | |
| 信息的指定提供方式 | | | 获取信息方式 | | |
| □ 纸面  □ 数据电文 | | | □邮寄  □电子邮件  □自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| 注：1.若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可选择其它方式提供。  2.请将申请人身份证明（身份证、统一社会信用代码证书等）复印件作为附件提交。 | | | | | |