附件

大冶市政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理部门＊ | |  | | | | |
| 申请人信息 | 公 民 | 姓 名＊ | |  | | |
| 身份证号＊ | |  | | |
| 手机号码＊ | |  | 邮政编码 |  |
| 传 真 | |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址＊ | |  | | |
| 法人及其他组织 | 名 称＊ | |  | | |
| 统一社会信用代码＊ | |  | | |
| 联系人姓名＊ | |  | | |
| 联系人电话＊ | |  | 邮政编码 |  |
| 传 真 | |  | 电子邮箱 |  |
| 联系地址＊ | |  | | |
| 申请时间 | | |  | | |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描述＊ | |  | | | |
| 所需信息用途描述 | |  | | | |
| 获取信息的方式  （可以人选一项） | | □纸质版（□邮寄 □传真）  □电子版（□电子邮件）  □自行领取/□当场阅读、抄录 | | | |
| 表中标注＊必填项，个人申请须提供身份证复印件，法人和其他组织申请须提供社会信用代码。必填项不完整的按照要求补正后提交政府信息公开申请。 | | | | | | |