附件1:

**汕尾市市场监督管理局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 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 法人  或者其他组织 | 名 称 |  | 组织机构  代码 |  |
| 营业执照 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | | |
| 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 |  | | | |
| 选 填 部 分 | | | | |
| 所需信息的信息索取号 | |  | | |
| 所需信息用途 | |  | | |
| 是否申请减免费用：  □     申请  请提供有关证明  □     不  （仅限公民申请） | | 信息提供的方式：  □ 纸质  □ 电子邮件  □ 光盘  □ 磁盘  （可多选） | 获取信息方式：  □ 邮寄  □ 快递  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取/当场阅读、抄录（可多选）  （可多选） | |
| 如果本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可采用其他方式。 | | | | |