汕尾市国资委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\* |  | 组织机构代码 |  |
| 营业执照\* |  |
| 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\* |  |
| 选 填 部 分 |
| 所需信息的信息索取号 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 信息的指定提供方式□ 纸面□ 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） |
| 注： 1、注\*号为必填部分 2、若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |