

小岞镇人民政府信息公开申请表

| | | | | | | | | |
|------------|-------------------------------|------|--|--|------|------|--|--|
| 申请人信息 | 公民 | 姓 名 | | 工作单位 (居所) | | | | |
| | | 证件名称 | | 证件号码 | | | | |
| | | 联系电话 | | | 传 真 | | | |
| | | 联系地址 | | | | | | |
| | | 电子邮箱 | | | | 邮政编码 | | |
| | 法人/ 其它组织 | 名 称 | | | 法人代表 | | | |
| 组织机构 代码 | | | | 传 真 | | | | |
| 联系人姓名 | | | | 联系人电话 | | | | |
| 联系地址 | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | | | | 邮政编码 | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息 内容描述 | | | | | | | |
| | 所需信息的指定提供方式(可选) | | | 获取信息的方式(可选) | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 纸质 | | | <input type="checkbox"/> 普通邮寄 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 电子邮件 | | | <input type="checkbox"/> 特快快递 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 光盘 | | | <input type="checkbox"/> 电子邮件 | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 传真 | | | | |
| | | | | <input type="checkbox"/> 自行领取(当场阅读、抄录) | | | | |
| | 处理情况 (受理机构填写) | | | | | | | |
| | 依法合理使用政府 信息承诺协议 | | 本人承诺所获取的政府信息，只用于自身生产、生活、科研等相关特殊需要， 不作任何炒作及随意扩大公开范围。 承诺人签字： | | | | | |
| | 申请人签名或盖章： | | | 申请时间： 年 月 日 | | | | |

小岞镇人民政府信息公开申请表填写说明

1. 证件指身份证、军官证、学生证、工作证等有效身份证件。个人提出与自身相关的政府信息申请时，请提供有效身份证明原件和复印件，以组织提出的，请提供法人或者其他组织机构代码证原件和复印件，复印件上应有机构法人授权证明。
2. 填写项目必须完整、详细、准确、真实。
3. 所需信息内容的描述请尽可能包括信息的标题、内容概述、文号、发布日期等。
4. 本申请表复制有效。

(此页印制在《申请表》背面。)