|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 沣西新城政务信息公开申请表 | | | | | | | |
| 申请人信息 | 公  民 | 姓名 |  | | 工作单位 |  | |
| 证件名称 |  | | 证件号码 |  | |
| 联系电话 |  | | 邮政编码 |  | |
| 传真 |  | | 联系地址 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 法人/其他组织 | 名称 |  | | 统一社会信用代码证 | |  |
| 法人代表 |  | | 联系人姓名 | |  |
| 联系电话 |  | | 传真 | |  |
| 联系地址 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 申请时间 | |  | | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描述（信息名称、文号 | |  | | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | | | |
| 要求提供信息的方式（可选1项）   □ 信函 □ 电子邮件 □ 自行领取 | | | | | | |
| 申请人签名或盖章 |  | | | 填表时间： 年 月 日 | | | |
| 备注 |  | | | | | | |