烟台市机关事务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 |  | |
| 法人  或者  其他  组织 | 单位名称 |  | | | |
| 法定代表人姓名 |  | 组织机构代码 |  | |
| 联系方式 | 通信地址 |  | | | |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  | |
| 所需政府信息情　况 | 所需信息内容描述 | 文件名称 |  | | 文 号 |  |
| 其他特征描述： | | | | |
| 所需政府信息用途（选填） | |  | | | |
| 信息载体形式  （单选） | | □纸质文本 □电子邮件 □光盘 | | | |
| 信息获取方式  （单选） | | □邮寄 □电子邮件 □自行领取/当场阅读、抄录 | | | |
| 申请人签名或  盖章 | |  | 申请时间 | 年　　月　　日 | |