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\* |  | | | | | 邮政编码\* | |  |
| 联系电话\* |  | | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | |
| 法人/其他组织 | 机构名称\* |  | | | 组织机构代码\* | | |  | |
| 联系人姓名\* |  | | | | | | | |
| 联系人证件名称\* |  | | | | 联系人证件号码\* | |  | |
| 联系人电话\* |  | | | | | | | |
| 联系人地址\* |  | | | | | | | |
| 联系人电子邮箱 |  | | | | | | | |
| 申请人签名或者盖章\* | |  | | | | | | | |
| 申请时间\* | |  | | | | | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述\* |  | | | | | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可选）  □ 纸面  □ 电子邮件  □ 光盘 | | | 获取信息的方式（可选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | | | | | |
| 本人（单位）承诺获取政府信息后,不作任何炒作及随意扩大公开范围。 | | | | | | | | | |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的申请，可能影响申请人对相关信息的获取。2.申请表内容应该真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。 3.监督和保障：公民、法人或者其他组织认为行政机关在政府信息公开工作中的具体行政行为侵犯其合法权益的，可以依法申请行政复议或者提起行政诉讼。4.标注\*号的项目为必填项，申请人根据本人身份选择在“公民”或“法人∕其他组织”项填写申请人信息。