

万荣县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	
		联系电话		邮政编码	
		联系地址			
		电子邮箱		传 真	
	法人及其他组织	名 称		组织机构代码	
		法人代表		联系人姓名	
		联系电话		邮政编码	
		联系地址			
		电子邮箱		传 真	
申请时间		年 月 日			
所需信息情况	所需政府信息描述				
	所需政府信息用途		类型： <input type="checkbox"/> 生产 <input type="checkbox"/> 生活 <input type="checkbox"/> 科研 <input type="checkbox"/> 查验自身相关信息 <input type="checkbox"/> 其他		
	所需信息载体（单选）		<input type="checkbox"/> 纸质 <input type="checkbox"/> 其他_____		
	获取信息方式（单选）		<input type="checkbox"/> 自行领取 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 阅看 <input type="checkbox"/> 其他_____		
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。					

注：申请人（个人）提出申请时，应当同时提供有效身份证复印件；法人或其他组织提出申请时，应当同时提供组织机构代码证复印件或营业执照复印件。