青岛市即墨区政府信息公开申请表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓 名 | 张\*\* | 工作单位 | \*\*公司 | |
| 证件名称 | 身份证 | 证件号码 | ………… | |
| 通信地址 | 青岛市即墨区盛兴路\*号 | | | |
| 联系电话 | 0532-…… | 邮政编码 | 266200 | |
| 电子邮箱 | 1234@163.com | | | |
| 法人或者其他组织 | 名 称 | \*\*\*公司 | | 组织机构代码 | …… |
| 营业执照 | …… | | | |
| 法人代表 | 王\*\* | 联系人 | 李\*\* | |
| 联系人电话 | 0532-…… | | | |
| 联系人邮箱 | \*\*\*@163.com | | | |
| 申请人签名或者盖章 | | |  | | | |
| 申请时间 | | | \*月\*日 | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描述 |  | | | | |
| **选 填 部 分** | | | | | |
| 所需信息的信息索取号 | |  | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | | |
| 是否申请减免费用 | | 信息的指定提供方式 | | 获取信息方式 | |
| □ 申请。  请提供相关证明  □ 否  (仅限公民申请) | | □ 纸面  □ 电子邮件 | | □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | |
| □ 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其它方式 | | | | | |

注：须同时提供申请人身份证复印件（法人提供机构代码证复印件）。