附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 传  真 |  |
| 电子信箱 |  | | |
| 法人或其他组织 | 名  称 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系人姓 名 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 电子信箱 |  | 传 真 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 | |  | | |
| 所需信息的指定提供载体形式（可多选） | | □ 纸质   □ 电子邮件   □ 光盘   □ 磁盘  □ 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | |
| 选填部分 | | | | |
| 所需信息的名称 | |  | | |
| 所需信息的索 引 号 | |  | | |
| 所需信息的用途 | |  | | |
| 是否申请减免费用  □ 不申请□ 申请  请提供相关证明 | | 获取信息的方式（可多选）  □ 自行领取  □ 邮    寄  □ 快    递  □ 电子邮件  □ 传    真 | | |
| 说明：本申请表复制有效。 | | | | | |