附件2 依申请公开政府信息申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 名称 | | |  | | 组织机构代码 | | | |  | |
| 营业执照信息 | | |  | | | | | | | |
| 法定代表人或负责人 | | |  | | | 联系人姓名 | | |  | |
| 联系电话 | | |  | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | | | |
| 所需信息的用途描述 | |  | | | | | | | | | |
| 是否申请减免费用  口申请，提供相关证明  口不 | | | 所需信息的指定提供方式（可多选）  口纸面  口电子邮件  口光盘  口磁盘 | | | | | 获取信息的方式（可多选）  口邮寄  口快递  口电子邮件  口传真  口自行领取/当场阅读、抄录 | | | |
| 口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。 | | | | | | | | | | | |