附件

柳州市鱼峰区人民政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | **\*姓 名** |  | **\*证件名称** | 身份证  |
| **\*证件号码** |   |
| **\*联系电话** |  | 邮政编码 |   |
| **\*通信地址** |  |
| 电子邮箱 |   |
| 法人或其他组织 | **\*名     称** |    | **\*营业执照/组织机构代码** | 证照名称：  |
| 证照号码： |
| **\*法人代表** |   | **\*联系人姓名** |   |
| **\*联系电话** |   | 邮政编码 |   |
| **\*通信地址** |  |
| 电子邮箱 |   |
| 所需信息情况 | **\*所需信息的内容描述****（包括文件名称、文件号或其他特征描述）** |  |
| **\*获取信息的方式****（单选）** | ☑邮寄 □传真□当面领取 □现场查阅 |
| **\*申请人签名（法人或其他组织盖章）** |  |
| 填表时间 |  年 月 日 |