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 | | |