营口市行政审批局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 | |  | 工作单位 | | |  |
| 证件名称 | |  | 证件号码 | | | 5 |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | 邮政编码 | | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | |
| 法人/其它组织 | 名称 | |  | 组织机构代码 | | |  |
| 营业执照 | |  | | | | |
| 法人代表 | |  | 联系人姓名 | | |  |
| 联系人电话 | |  | 传　真 | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | |
| 申请人姓名或盖章 | | |  | | 申请时间 | |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的名称及文号 |  | | | | | | |
| 选填部分 | | | | | | | |
| 所需信息的索取号 | |  | | | | | |
| 所需信息的的用途 | |  | | | | | |
| 是否申请减免费用  □申请（提供证明）  □不 | | 政府信息的载体形式（单选）  □纸质文本  □电子邮件  □光盘 | | | | 获取信息的方式（单选）  □邮寄  □电子邮件  □自行领取 | |
| □若市级行政审批管理部门无法按指定方式提供所需信息也可以接受其他方式 | | | | | | | |