大泽乡镇人民政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  申请人 | 公民 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人或其他组织 | 名 称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 受理机关名称 |   |
| 申请公开的政府信息 | 申请公开的政府信息的 内容描述 | 文件名称（申请内容）： | 文号： |
| 有利于受理机关检索查询的其他特征描述： |
| 载体形式（限选一项）□纸质文本 □电子数据  | 获取方式（限选一项）□电子邮件 □信函邮寄 □自行领取 |
| 申请人签名（盖章） |  |
| 申请时间 | 年 月 日 |

备注：公民、法人或其他组织申请时，**必须提交有效身份证明**（如身份证复印件、统一社会信用代码证复印件等），**否则不予受理**。

政府信息公开申请表填写模板**（公民）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  申请人 | 公民 | 姓 名 | XXX | 工作单位 | 选填 |
| 证件名称 | 一般指身份证 | 证件号码 | XXXXXXXXXXXXXXX |
| 邮政编码 |  | 联系电话 | XXXXXXXXX |
| 通信地址 | xx省xx市xx县（区）xxxx（如果邮寄，填写详细地址） |
| 电子邮箱 | xxxxxxxx @ xxx.com |
| 法人或其他组织 | 名 称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 受理机关名称 | 填写准确的行政机关名称 |
| 申请公开的政府信息 | 申请公开的政府信息的 内容描述 | 文件名称（申请内容）： 即申请的内容（必填） | 文号：选填 |
| 有利于受理机关检索查询的其他特征描述：注意，此栏目是对所申请内容的其他描述，便于行政机关根据所填写的其他特征进行准确查找。不是对申请内容的再次延伸，申请的内容以“文件名称”内容为准。 |
| 载体形式（限选一项）□纸质文本 □电子数据  | 获取方式（限选一项）□电子邮件 □信函邮寄 □自行领取 |
| 申请人签名（盖章） | XXX签名 |
| 申请时间 | 年 月 日 |

**备注：公民、法人或其他组织申请时，必须提交有效身份证明（如身份证复印件、统一社会信用代码证复印件等），否则不予受理。**

政府信息公开申请表填写模板**（法人或其他组织）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  申请人 | 公民 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人或其他组织 | 名 称 | XXXXXXXXXXXX  |
| 统一社会信用代码 | XXXXXXXXXXXXX |
| 法定代表人 | XXX | 联系人姓名 | XXX |
| 联系电话 | XXXXXXXXXXXX | 邮政编码 |  |
| 通信地址 | xx省xx市xx县（区）xxxx（如果邮寄，填写详细地址） |
| 电子邮箱 | xxxxxxxx @ xxx.com |
| 受理机关名称 | 填写准确的行政机关名称 |
| 申请公开的政府信息 | 申请公开的政府信息的 内容描述 | 文件名称（申请内容）： 即申请的内容（必填） | 文号：选填 |
| 有利于受理机关检索查询的其他特征描述：注意，此栏目是对所申请内容的其他描述，便于行政机关根据所填写的其他特征进行准确查找。不是对申请内容的再次延伸，申请的内容以“文件名称”内容为准。 |
| 载体形式（限选一项）□纸质文本 □电子数据  | 获取方式（限选一项）□电子邮件 □信函邮寄 □自行领取 |
| 申请人签名（盖章） | XXXXXXXXXXXX 盖章 |
| 申请时间 | 年 月 日 |

**备注：公民、法人或其他组织申请时，必须提交有效身份证明（如身份证复印件、统一社会信用代码证复印件等），否则不予受理。**