康乐县市场监督管理局

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 | | |  | | |
| 通信地址 | |  | | | | | 邮政编码 | |  |
| \*联系电话 | |  | | | | | |  | |
| \*电子邮箱 | |  | | | | | |  | |
| 法人/其他组织 | \*名 称 | |  | | | \*统一社会信用代码 | | |  | |
| 营业执照信息 | |  | | | | | | | |
| \*法人代表 | |  | | | \*联系人姓名 | | |  | |
| \*联系人电话 | |  | | | 传 真 | | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | |
| \*电子邮箱 | |  | | | | | | | |
| 申请人签名或者盖章 | | |  | | | | | | | |
| 申请时间 | | |  | | | | | | | |
| 所需信息情况 | \*所需信息的内容概述 |  | | | | | | | | | |
| \*所需信息的用途 |  | | | | | | | | | |
| 选 填 部 分 | | | | | | | | | | |
| 所需信息的索取号 | |  | | | | | | | | |
| 其他提示 | |  | | | | | | | | |
| 是否申请减免费用  □申请。请提供相关证  明。  □不申请 | | | | 所需信息的指定提供  方式（可多选）  □ 纸质  □ 电子邮件  □ 光盘  □ 磁盘 | | | 获取信息的方式（可多选）  □ 邮寄  □ 快递  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | | |
| 注：根据申请主体选择填写“公民”或“法人/其他组织”信息，\*项为必填内容。 | | | | | | | | | | | |