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。 |