柳城县政府信息公开申请表

 **填表时间： 年 月 日**

|  |
| --- |
| 柳城县政府信息公开申请表 |
| 申请编号： |  | 受理编号： |  |
| 申 请 人 信 息（由申请人如实填写） | 公 民 | 姓名 |  | 身份证号码 | 　 |
| 住址 |  |
| 联系电话 | 　 | 传 真 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 | 邮政编码 |  |
| 联系地址 | 　 |
| 法人或其他组织 | 名称 | 　 |
| 统一社会信用代码 | 　 | 法人代表 | 　 |
| 联系人姓名 | 　 | 联系人电话 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 联系地址 | 　 |
| 代理人 | 姓名 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 住址 | 　 |
| 联系电话 | 　 | 传 真 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 联系地址 | 　 |
| 所需信息情况（由申请人如实填写） | 所需信息的内容描述（如文件名称、文号，该信息发生的时间和地点及其它相关情况，请尽可能具体描述，这样有助于相关部门找到政府信息） |  |
| 所需信息用途 | □与申请人生活相关 □与申请人生产相关 □与申请人科研相关□其他：（ ） |
| 所需信息的载体形式 | □纸质文件 □电子文件（□电子邮件□光盘□磁盘）□若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |
| 获取信息方式 | □自行领取 □邮寄 □传真 □电子邮件 □其它方式：（ ） |
| 处理情况： |   |
| 本人（或本人所代理的公民、法人或其他组织）现郑重声明：保证在本表中所填写的以上所有信息和提交的相关材料都是真实、合法的，如有虚假，愿意承担由此带来的一切法律责任。申请人签字（盖章）： 年 月 日 |