附件

扶风县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 |  |
| 法人和其他组织 | 名 称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  | 申请时间 | 年 月 日 |
| 申请受理单位 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述： |
| 所需信息的提供方式：（ ）电子邮件 （ ）邮寄（ ）现场领取 （ ）传真 |
| 备注 |  |

注：请将申请人身份证明（身份证、统一社会信用代码证书等）复印件作为附件提交。