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。