**仁化县公安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 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | 邮政编码 | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | |
| 法人或者其他组织 | 名 称 | |  | 组织机构代码 | |  |
| 营业执照 | |  | | | |
| 法人代表 | |  | 联系人 | |  |
| 联系人电话 | |  | | | |
| 联系人邮箱 | |  | | | |
| 申请人签名或者盖章 | | |  | | | |
| 申请时间 | | |  | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息  内容描述 | |  | | | | |
| **选　　　填　　　部　　　分** | | | | | | |
| 所需信息的信息索取号 | |  | | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | | | |
| 是否申请减免费用 | | 信息的指定提供方式  □　纸面  □　电子邮件  □　光盘  □　磁盘  （可多选） | | | 获取信息方式 | |
| □　申请  请提供相关证明  □　不  （仅限公民申请） | | □　邮寄  □　快递  □　电子邮件  □　传真  □　自行领取／当场阅读、抄录  （可多选） | |
| □　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 | | | | | | |