衢州市政府信息公开申请表

 **申请时间: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** |  |
| **手机号码** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **法人/****其它组织** | **名　　称** |  **(盖 章)**  |
| **营业执照或组织机构代码信息** |  |
| **法定代表人****或负责人** |  | **联系人姓名** |  |
| **联系电话** |  | **手机号码** |  |
| **联系人****电子邮箱** |  | **邮政编码** |  |
| 所需信息情况 | **被申请单位名称** |  |
| **所需信息的****内容描述** |  |
| **所需信息的****用途描述（选填）** |  |
| **是否申请减免费用（个人）****□ 申请。请提供低收**  **入者相关证明****□ 不** | **所需信息的提供方式（可双选）****□ 纸质材料****□ 电子邮件** | **获取信息的方式（可多选）****□ 平信邮寄 □ 特快专递****□ 电子邮件 □ 传真****□ 自行领取 □ 当场阅读、抄录**  |
| **□ 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** |
| **依法合理使用政府信息承诺** | **本申请人承诺：所获取的政府信息，只用于自身的特殊需要，不作任何炒作及随意扩大公开范围。** |

说明：1.申请表应填写完整，□处打“√”选择。

 2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。