昌吉回族自治州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 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 法人/其它组织 | 名    称 |   | 组织机构代码 |   |
| 营业执照信息 |   |
| 法定代表人或负责人 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系人电话 |   |
| 联系人电子邮箱 |   |
| 申请人签名或者盖章 |   |
| 申请时间 |   |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |         |
| 所需信息的用途描述 | 具体用途                                          类型： □生产□生活□科研□查验自身相关信息□其他 |
| 是否申请减免费用□申请。请提供相关证明□否 | 所需信息的指定提供方式（可多选）□纸质□电子邮件□光盘  | 获取信息的方式（可多选）□邮寄□快递□电子邮件□传真□自行领取/当场阅读、抄录 |
| 本人（单位）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，对没有联系方式或联系方式有误的信息不予回复。

       2.申请表信息应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。

       3.申请人根据有关规定属于低收入者的，如需免除费用，须在本表中提出，并同时提供相关证明。