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。