附件1

#### **景泰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 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 邮政编码 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人/其他组织 | 名 称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 邮政编码 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容概述 |  |
| 所需信息的用 途 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可选）□纸质□电子邮件□光盘 | 获取信息的方式（可选）□邮寄□传真□电子邮件□自行领取/当场阅读、抄录 |

申请人签名： 申请时间： 年 月 日