政府信息公开申请表**（填写示范）**

**（标注“\*”的为必填项）**

接受单位\*： 高村镇人民政府

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 信 息 | 公民 | 姓名\* | 填写申请人姓名 | 工作单位 | 可选 |
| 证件名称\* | 填写“身份证” | 证件号码\* | 填写申请人身份证号码 |
| 通信地址\* | 填写申请人通讯地址 | 邮政编码\* | 填写申请人通讯地址邮政编码 |
| 联系电话\* | 填写申请人手机号码 |
| 电子邮箱 | 如需通过电子邮件接受所需信息则要填写本项 |
| 法人、其它组织 | 名称\* | 填写申请单位名称 | 组织机构代码\* | 填写申请单位组织机构代码 |
| 法人代表\* | 填写申请单位法人代表姓名 | 联系人姓名\* | 填写申请单位办理政府信息公开业务联系人姓名 |
| 联系人电话\* | 填写申请单位办理政府信息公开业务联系人手机号码 |
| 联系人电子邮箱 | 如需通过电子邮件接受所需信息则要填写本项 |
| 申请人签名或印章\* | 申请人签字或盖章 |
| 申请时间 |  |
| 所 需 信 息 情 况 | 所需信\*息的内容描述 | 具体描述申请公开政府信息的内容 |
| 选  填  部  分 |
| 所需信息的用途 |  |
| 所需信息指定提供方式（可多选）\*（勾选信息载体）□ 纸面 □ 电子邮件 □ 光盘 □ 磁盘 | 获取信息的方式（可多选）\*（勾选信息获取方式）□ 邮寄 □ 快递 □ 电子邮件 □ 传真□ 自行领取、当场阅读、抄录 |
| □ 若无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式（请填写可以接受的方式） |
| 备注 | 1. 申请人为公民的，请附有效身份证件复印件；申请人为法人/其他组织的，请附组织机构代码/社会信用代码证书复印件。
2. 除选填部分，申请人信息和所需信息带\*的为必填项，需详细明确填写。
 |

本表一式三份，申请人留存一份。