**吕蒙街道信息公开申请表**

接受申请单位:                   申请表编号:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 邮政编码 | |  | |
| 联系地址 |  | | | 传真 |  |
| 电子信箱 |  | | | | |
| 法人或  其它组织 | 名  称 |  | 组织机构  代码 | |  | |
| 法人代表 |  | 经办人姓名 | |  | |
| 联系电话 |  | 经办人  身份证号码 | |  | |
| 联系地址 |  | 邮编 | |  | |
| 电子邮箱 |  | 传真 | |  | |
| 申请人签名或盖章 | |  | | | | |
| 申请时间 | | 年    月    日 | | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的名称 | |  | | | | |
| 所需信息的内容描述 | |  | | | | |
| 选 填 部 分 | | | | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | | | |
| 所需信息指定提供方式(可多选)  □ 纸面   □ 电子邮件  □ 光盘  □ 磁盘 | | | | 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 | | |
|  | □ 若无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | | |
| 接收人 | | |  | | 接收时间 | |  |
| 接受申请单位办理结果 | | | (签  章) | | | | |
| 备注 | | |  | | | | |

本表一式三份，申请人留存一份