阿尔山市政府信息依申请公开申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人（个人）姓名** |  | | | |
| **证件名称** |  | **证件号码** |  | |
| **申请人（法人或者其他组织）名称** |  | **社会信用代码** |  | |
| **代理人姓名或名称** |  | | | |
| **证件名称** |  | **证件号码** |  | |
| **联系方式** | **电子邮箱：** | | **邮政编码：** | |
| **联系电话：** | | **联系人：** | |
| **通信地址：** | | | |
| **提出申请的方式** | **□当面 □邮寄 □电子邮件** | | | |
| **受理机关名称** |  | | | |
| **所需的政府信息** | **文件标题：** | | | **文号：** |
| **制作机关：** | | | **制作时间：** |
| **检索关键字：** | | | |
| **获取方式（单选）** | **□当面领取 □邮寄 □电子邮件** | | | |
| **政府信息的载体形式（单选）** | **□纸质文本 □光盘 □电子文档** | | | |
| **本人已仔细阅读《阿尔山市人民政府信息公开制度》，知晓《中华人民共和国政府信息公开条例》相关规定，并对所提出政府信息公开申请表及所提交附件的真实性负责。**  **申请人签名：**  **申请时间： 年 月 日** | | | | |

**备注：申请表格内规定填写信息均为必填项，如有缺项，本机关将根据《中华人民共和国政府信息公开条例》规定要求补正。**