|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ****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**** |  |
| ****联系电话**** |  | ****邮政编码**** |  |
| ****电子邮箱**** |  |
| ****法人或者其他组织**** | ****名    称**** |  | ****组织机构代码**** |  |
| ****营业执照**** |  |
| ****法人代表**** |  | ****联系人**** |  |
| ****联系人电话**** |  |
| ****联系人邮箱**** |  |
| ****申请人签名或者盖章**** |  |
| ****申请时间**** |  |
| ****所需信息情况**** | ****所需信息内容描述**** |  |
| ****选   填   部   分**** |
| ****所需信息的信息索引号**** |  |
| ****所需信息的用途**** |  |
| ****是否申请减免费用**** | ****信息的指定提供方式**** | ****获取信息方式**** |
| ****□ 申请。********请提供相关证明********□ 不********(仅限公民申请)**** | ****□ 纸面********□ 电子邮件********□ 光盘********□ 磁盘********（可多选）**** | ****□ 邮寄********□ 快递********□ 电子邮件********□ 传真********□ 自行领取/当场阅读、抄录********（可多选）**** |
| ****□ 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式**** |