附件

沅江市行政审批服务局政府信息公开

申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公  民 | 姓名 |  | | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | | 证件号码 |  |
| 申请时间 |  | | 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 |  |
| 传真 |  | | 电子邮箱 |  |
| 法人或者其他组织 | 单位名称 |  | | 住所地 |  |
| 组织机构代码 |  | | 营业执照 |  |
| 法人代表 |  | | 申请时间 |  |
| 联系人姓名 |  | | 联系人电话 |  |
| 传真 |  | | 电子邮箱 |  |
| 所  需  政  府  信  息  情  况 | 向何部门申请 |  | | | | |
| 所需信息内容描述 |  | | | | |
| 所需信息用途描述 |  | | | | |
| 所需信息的指定提供方式 | | | □纸质 □电子邮件 □光盘 □其他（请注明） | | |
| 获取信息的方式 | | | □邮寄 □当场查阅 □电子邮件  □传真 □自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| 是否申请减免费用 | | | □申请（请提供相关证明）  □不申请（请提供相关证明） | | |
| 申请人签名盖章 | | | |  | | |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。

2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。

3.申请人根据本市有关规定属于低收入者的，如需免除费用，须在本表中提出，并同时提供相关证明。