附件：

文水县人民政府办公室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 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮编 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系人电话 |  | 传真 |  |
| 法人或其他组织 | 名称 |   | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系人电子邮箱 |   |
| 联系地址 |   | 邮编 |   |
| 联系人电话 |   | 传真 |   |
| 所需的政府信息 | 文件名称 |   |
| 文号 |  |
| 或者其他特征性描述：  |
| 政府信息的载体形式 | □ 纸质文本□  数据电文 | 获取信息的方式（单选） | □ 邮 寄□ 电子邮件□ 传 真□ 自行领取 |
| 申请人签名或盖章 |  | 申请时间 |  年 月 日 |

填表须知：

1.申请人（公民）提出申请时，应当提供身份证复印件；法人或其他组织提出申请时，应当提供组织机构代码证复印件或营业执照复印件。

2.申请表内容应真实有效，申请人对申请材料的真实性负责。