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。