衢州市政府信息公开申请表

**申请时间: 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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** | | | |  | | | **邮政编码** | |  |
| **手机号码** | | | |  | | | | | |
| **电子邮箱** | | | |  | | | | | |
| **法人/**  **其它组织** | **名　　称** | | | | **(盖 章)** | | | | | |
| **营业执照或组织机构代码信息** | | | |  | | | | | |
| **法定代表人**  **或负责人** | | | |  | **联系人姓名** | | |  | |
| **联系电话** | | | |  | **手机号码** | | |  | |
| **联系人**  **电子邮箱** | | | |  | **邮政编码** | | |  | |
| 所需信息情况 | **被申请单位名称** | |  | | | | | | | | |
| **所需信息的**  **内容描述** | |  | | | | | | | | |
| **所需信息的**  **用途描述（选填）** | |  | | | | | | | | |
| **是否申请减免费用（个人）**  **□ 申请。请提供低收**  **入者相关证明**  **□ 不** | | | **所需信息的提供方式（可双选）**  **□ 纸质材料**  **□ 电子邮件** | | | | **获取信息的方式（可多选）**  **□ 平信邮寄 □ 特快专递**  **□ 电子邮件 □ 传真**  **□ 自行领取 □ 当场阅读、抄录** | | | |
| **□ 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** | | | | | | | | | | |
| **依法合理使用政府信息承诺** | | | | **本申请人承诺：所获取的政府信息，只用于自身的特殊需要，不作任何炒作及随意扩大公开范围。** | | | | | | |

说明：1.申请表应填写完整，□处打“√”选择。

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。