合水县统计局信息公开申请表

受理机构：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公 民 | | 姓 名 |  | 工作单位 |  | |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  | |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 法人/  其他组织 | | 名 称 |  | 组织机  构代码 |  | |
| 法人代表 |  | 联系人  姓 名 |  | |
| 联系电话 |  | 传 真 |  | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的内容概述 | | |  | | | |
| 所需信息的用途 | | |  | | | |
| 所需信息的指定提供方式（单选）：  □纸质 □电子邮件 □光盘 | | | | 获取信息的方式（单选）：  □邮寄 □传真 □电子邮件  □ 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。 | | | | | |

申请人签名： 申请时间： 年 月 日