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