

常乐镇政府信息公开申请表

| | | | | | | |
|--|----------------|--|---|--------|------|--|
| 申 请 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 | |
| | | 联系电话 | | | | |
| | | 电子邮箱 | | | | |
| | 法 人 / 其 它 组 织 | 名 称 | | 组织机构代码 | | |
| | | 营业执照信息 | | | | |
| | | 法人代表 | | 联系人姓名 | | |
| | | 联系人电话 | | | | |
| | | 联系人电子邮箱 | | | | |
| 申请人签名或盖章 | | | | | | |
| 申 请 时 间 | | | | | | |
| 所 需 信 息 情 况 | 所需信息的 内容描述 | | | | | |
| | 选 填 部 分 | | | | | |
| | 所需信息的索取号 | | | | | |
| | 所需信息的用途 | | | | | |
| | 所需信息其他特征描述 | 所需信息的指定提供 方式(可多选) | 获取信息的方式(可多选) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 纸质 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘 <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取?当场阅读、 抄录 | | | |
| <input type="checkbox"/> 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 | | | | | | |