江门市信访局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓    名 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 法人或者其他组织 | 单位名称 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 营业执照 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 手机号码 |  |
| 所需政府信息情况 | 所需的政府信息 | 文件名称 |  | 文号 |  |
| 或者其他特征描述: |
| 所需政府信息用途(单选,提交自身特殊需要关联性证明) | □自身生活需要  □自身生产需要  □自身科研需要  □查验自身信息 |
| 提供政府信息的指定方式(单选) | □纸质  □电子邮件  □其他 |
| 获取政府信息的方式(单选) | □邮寄  □传真  □网上获取  □自行领取  □当场查阅、抄录 |
| 申请人签名或盖章 |  | 申请时间 | 年   月   日 |
| 依法合理使用政府信息承诺协议 | 本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。承诺人签名： |

受理号：〔      〕  号（由受理员填写，与回执号一致）   受理员：