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：