芮城县应急管理局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人和其他组织 | 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 |  | 联系人电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 申请人签名或盖章 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 |
| 所需信息内容描述 |  |
|
|
| 是否申请减免费用 | 所需信息的指定提供方式（可多选） | 获取信息的方式（可多选） |
| □ 申请 请提供相关证明□ 不申请 | □ 纸 面□ 电子邮件□ 光 盘 | □ 邮 寄□ 电子邮件□ 传 真□ 自行领取 |
| □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 |
| **选 填 部 分** |
| 所需信息编号 |  | 所需信息用途 |  |