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 | |  | | |