

章丘区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			
		通信地址						
		联系电话			邮政编码			
		电子邮箱						
	法 人 或 者 其 他 组 织	名 称			组织机构代 码			
		营业执照						
		法人代表			联系人			
		联系人电话						
		联系人邮箱						
申请人签名或者盖章								
申请时间								
所 需 信 息 情 况	所需信 息内容 描述							
	选 填 部 分							
	所需信息的信息索引号							
	所需信息的用途							
	是否申请减免费用 ☐ 申请。 请提供相关证明 ☐ 不 （仅限公民申请）	信息的指定提供方式 ☐ 纸面 ☐ 电子邮件 ☐ 光盘 ☐ 磁盘 （可多选）	获取信息方式 ☐ 邮寄 ☐ 快递 ☐ 电子邮件 ☐ 传真 ☐ 自行领取/当场阅读、抄录 （可多选）					
	☐ 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							