相山区依申请公开政府信息申请表

向                                   单位申请

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申    请    人    信    息 | 公    民 | 姓    名 | |  | | 联系电话 | |  | | | |
| 证件名称 | |  | | 电子邮箱 | |  | | | |
| 证件号码 | |  | | | | 邮政编码 | | |  |
| 工作单位 | |  | | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | | |
| 法  人  /  其  它  组  织 | 名    称 | |  | | | | | | | |
| 组织机构代码 | |  | | | | | | | |
| 营业执照信息 | |  | | | | | | | |
| 法人代表/负责人 | |  | | | 联系人姓名 | |  | | |
| 联系人电话 | |  | | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| 是否申请减免费用    □ 申请。请说明理由并提供相关证明（附后）  □ 不申请 | | | | 所需信息的指定提供方式（可多选）    □ 纸面  □ 电子邮件  □ 光盘  □ 当场阅读/抄录 | | | 获取信息的方式（可多选）    □ 邮寄       □ 快递  □ 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 | | | | | | | | | | |

说明：

1．申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。

2．申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。

3．申请人根据本市有效规定属于低收入者的，如需免除费用，须在本表中提出，并同时提供相关证明。

4．救济途径：公民、法人或者其他组织认为行政机关在政府信息公开工作中的具体行政行为侵犯其合法权益的， 可以依法申请行政复议或者提起行政诉讼。