南安市退役军人事务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 |  | | 传真 |  | |
| 联系地址 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | 邮政  编码 |  |
| 法人  或  其他组织 | 名称 |  | | 法人  代表 |  | |
| 联系人姓名 |  | | 机构  代码 |  | |
| 联系人电话 |  | | 传真 |  | |
| 联系地址 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | 邮政  编码 |  |
| 申请时间 | | 年 月 日 | | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 信息涉及单位 | |  | | | | |
| 所需信息  内容描述 | |  | | | | |
| 所需信息  用途 | |  | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可多选）  纸质  电子邮件  光盘 | | | | 获取信息的方式（可选）  普通邮寄  电子邮件  自行领取 | | |