柳城街道办事处信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 申请人姓名 | | |  | | 联系电话 |  |
| 证件名称 | | |  | | 证件号码 |  |
| 工作单位 | | |  | | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 | | |  | | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | |
| 法人/其它组织 | 法人/组织名称 | | |  | | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 | | |  | | 机构代码 |  |
| 法人代表 | | |  | | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 | | |  | | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | |
| 所需信息情况 | 信息名称 | | |  | | | | |
| 所需信息内容描述 | | |  | | | | |
| 信息载体格式（可选）  □ 纸面  □ 电子邮件 | | | | | 获取信息方式（可选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| 备注 | |  | | | | | |

申请人签名并按手印或盖章：          申请时间：    年   月   日

柳城街道办事处信息公开申请表

填写说明

1.证件指身份证、军官证、学生证、工作证等有效身份证件。个人提出与自身相关的政府信息申请时，请提供有效身份证明原件和复印件，以组织提出的，请提供法人或者其他组织机构代码证原件和复印件，复印件上应有机构法人授权证明。

2.填写项目必须完整、详细、准确、真实。

3.所需信息内容的描述请尽可能包括信息的标题、内容概述、文号、发布日期等。

4.本申请表复制有效。