包头市人民防空办公室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 | |  | 邮政编码 | |  | |
| 联系电话 | |  | 传 真 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | |
| **法人/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  传 真 | |  | |
| 联系人  通信地址 | |  | | | | |
| 联系人  电子邮箱 | |  | | | | |
| 申请人签名或者盖章 | | |  | | | | |
| 申 请 时 间 | | | 年 月 日 | | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的内容描述 | | |  | | | | |
| 选 填 部 分 | | | | | | | |
| 所需信息的索取号 | | |  | | | | |
| 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 | | 所需信息的指定提供方式（可多选）   * 纸面 * 电子邮件 * 光盘 * 磁盘 | | | 获取信息的方式（可多选）  □邮寄  □快递  □电子邮件  □传真  □自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| □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 | | | | | | | |
| 办  理  情  况 | 办理  结果 |  | | | | | | |
| 备注 |  | | | | | | |