青岛市政府信息公开申请表

（注：公民、法人选择其一填写即可；\*为必填项）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 法人或其他组织 | \*名 称 |  | | |
| \*统一社会  信用代码 |  | | |
| \*法人代表 |  | \*联系人姓名 |  |
| \*联系人电话 |  | | |
| \*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(名称、文件字号或其他特征性描述) |  | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | |
| \*获取政府信息的方式 | | □ 邮寄 □ 传真 □ 自行领取/当场阅读、抄录  □ 电子邮件，请提供电子邮箱： | | |
| 注：若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可选择其它方式提供。 | | | | |