|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 法人/  其它组织 | 名    称 |  | | 组织机构代码 |  | |
| 营业执照信息 |  | | | | |
| 法定代表人或  负责人 |  | | 联系人姓名 |  | |
| 联系人电话 |  | | | | |
| 联系人地址或电子邮箱 |  | | | | |
| 申请人签名或者盖章 |  | | | | | |
| 申请时间 |  | | | | | |
| **所**  **需**  **信**  **息**  **情**  **况** | 所需信息的内容描述 |  | | | | | |
| 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（可多选）  □邮寄  □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。 | | | | | | |

附件1：安吉县林业局政府信息公开申请表