**锡尼镇人民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 |  |
| 邮政编码 |  | | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 法人  或其  他组织 | 名 称 |  | | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | | 传 真 |  |
| 邮政编码 |  | | 电子邮箱 |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 申请人签名或盖章 | |  | | 申请时间 | 年 月 日 |
| 所需信息情况 | 所需信息的  内容描述 | |  | | | |
| 所需信息的  用途 | |  | | | |
| 获取信息的方式 | | □邮寄 □电子邮件 □传真 □自行领取 | | | |
| 所需信息检索号（由行政机关填写） | | |  | | |