

师市政务信息公开申请表

(法人或者其他组织)

机构类型	☐ 商业企业 ☐ 科研机构 ☐ 社会公益组织 ☐ 法律服务机构 ☐ 其他_____		
申请人（法人或者其他组织）名称			
法定代表人姓名			
法定代表人身份证号码			
代理人姓名			
代理人身份证号码			
联系方式	☐ 联系人：	☐ 联系电话：	
	☐ 电子邮箱：	☐ 邮政编码：	
	☐ 通信地址：		
提出申请方式	☐ 当面 ☐ 邮寄 ☐ 网页申请		
受理机关名称			
所需的政务信息 (政务信息的名称、文号或者便于行政机关查询的其他特征性描述)			
获取方式（单选）	☐ 当面领取 ☐ 邮寄		
政务信息的载体形式（单选）	☐ 纸质文本 ☐ 其他		
申请人签名（盖章）		申请时间	年 月 日

使用指南：本文适用于法人（或者他组织）依据《中华人民共和国政府信息公开条例》（国务院令 第711号）第二十七条、等二十九条的规定，向行政机关提出的申请行为。