银川市西夏区科信局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 |  |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 法人或者其他组织 | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 提出申请的方式 | □当面□邮寄□电子邮件□传真□网络 |
| 申请时间 | 年月日 |
| 受理机关名称 |  |
| 所需信息情况 | 名称： | 文号： |
| 或者其他特征描述： |
| 所需信息用途 | 具体用途类型：□生产□生活□科研□查验自身相关信息□其他 |
| 获取政府信息的方式（单选） | □当面领取□邮寄□电子邮件□传真 |
| 政府信息的载体形式（单选） | □纸面文本□电子邮件□光盘 |
| 是否申请减免费用(仅限公民申请) | □申请□不申请 |
| 费用免除理由（请提供相关证明） | □农村五保供养对象□城乡居民最低生活保障对象□领取国家抚恤补助的优抚对象□有其他经济困难的 |
| 申请人签名（盖章） |  | 经办人 |  |

说明：1.申请表应填写完整、内容真实有效。申请人应当对申请材料

 的真实性负责。

　 2.个人提出与自身相关的政府信息申请时，请提供有效身份证明原

 件和复印件；以组织名义提出的请提供法人或其他组织机构代码

 证原件和复印件，复印件上应有机构法人授权证明。