附件2

**湖里区人民政府禾山街道信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 申请人姓名 | | |  | | 联系电话 |  |
| 证件名称 | | |  | | 证件号码 |  |
| 工作单位 | | |  | | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 | | |  | | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | |
| 法人/其它组织 | 法人/组织名称 | | |  | | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 | | |  | | 机构代码 |  |
| 法人代表 | | |  | | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 | | |  | | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | |
| 所需信息情况 | 信息名称、文号 | | |  | | | | |
| 便于行政机关查询的其他特征性描述 | | |  | | | | |
| 信息载体格式  □ 纸面  □ 电子文档 | | | | | 获取信息方式  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| 备注 | |  | | | | | |

注:请提供真实准确的姓名、身份证明及联系方式