

淄博市政府信息公开申请表

被申请单位						
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		邮政编码		
		电子邮箱				
	法人 或者 其他 组织	名 称			组织机构代码	
		营业执照				
		法人代表		联系人		
		联系人电话				
		联系人邮箱				
申请人签名或者盖章						
申请时间						
所需 信息 内容 描述						
	选 填 部 分					
	所需信息的信息索取号					
	所需信息的用途					
	是否申请减免费用	信息的指定提供方式	获取信息方式			
	<input type="checkbox"/> 申请。 请提供相关证明 <input type="checkbox"/> 不 (仅限公民申请)	<input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 (可多选)	<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/当场阅读、抄录 (可多选)			
注：若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其它方式						

