

# 净月高新区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		邮政编码	
		联系地址		传真	
		电子邮箱			
	法人/其它组织	名称		组织机构代码	
		法人代表		联系人姓名	
		联系人电话		传真	
		联系地址			
		电子邮箱			
申请时间					
所需信息情况	所需信息的内容描述				
	所需信息的用途				
	申请人签字 (盖章)				
	所需信息的指定提供方式 (可选) <input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘	获取信息的方式 (可选) <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取			
	依法合理使用政府信息 承诺协议	本人承诺所获取的政府信息，只用于自身的特殊需要，不作任何炒作及随意扩大公开范围。 承诺人(申请人)签名:			

**备注(说明):**

- 1.公民、法人或者其他组织正式向行政机关提出政府信息公开申请前必须填写此表。
- 2.个人提出申请时，请同时提供或者寄送身份证复印件，法人或其他组织提出申请时，请同时提供组织机构代码证复印件以及营业执照复印件，行政机关才能予以受理。
- 3.填表人必须填写完整，内容真实有效。
- 4.申请人根据本市有关规定属于低收入者的，如需免除费用，须在本表中提出，并同时提供相关证明。
- 5.申请人应当对申请材料的真实性负责。
- 6.邮寄此表时，请标注：“申请政务信息公开”。