

栖霞市人民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		
	法人 或者 其他 组织	单位名称				
		法定代表人 姓名		代理人姓 名或名称		
	联系 方式	通信地址				
		联 系 人		联系电话		
		邮政编码		电子邮箱		
所需政 府信 息情 况	文件名称			文 号		
	所需 政府 信息	或者其他特征描述：				
	信息载体形式 (单选)	<input type="checkbox"/> 纸质文本 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘				
	信息获取方式 (单选)	<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件				
	申请人签名或盖章		申请时间	年 月 日		